



ANEXO 4

ACELERADORA DE EMPRESAS

Planilla de asistencia y registro de actividades

Fecha: / / 2019

Horario: ____ hs a ____ hs.

Breve descripción de la actividad realizada:

Nombre y Apellido	Institución o Nombre del proyecto	N° de teléfono/ Celular	E-mail	Firma