# ANEXO 12: FORMATO DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS DE ACTIVIDADES

Ciudad, (día) de (mes) de (año)

A quien corresponda:

Por medio de la presente, como Responsable Técnico de ………..……………………… (Razón social de la entidad solicitante), identificada con RUC N° …………………………., con domicilio legal en ………………………………..…. (Calle/Avenida/Jirón/Número/Distrito/ Provincia/Ciudad), cumplo con informar nuestra validación a los siguientes resultados de actividades (productos) vinculados con el Servicio de Capacitación, Acompañamiento y Asistencia Técnica para el Fortalecimiento de Cinco (05) Oficinas de Transferencia Tecnológica en el Perú, brindado por la empresa ……………………………………………………………… (Razón social de la entidad que brinda el servicio) y financiada por PROCIENCIA conforme al contrato …………………

El detalle de los productos validados es el siguiente:

1.

2.

3.

4.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE TÉCNICO)

NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI: