



FORMULARIO N° 01

SOLICITUD DE ASISTENCIA TÉCNICA

Nombre de la Entidad: _____

Nombre del Alcalde: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Área que solicita: _____

Nombre del Funcionario Responsable del área: _____

Nombre de la Persona de Contacto: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha tentativa para la Asistencia Técnica: _____ Hora: _____

Cualquier información escribir al siguiente correo
coordinacion_sep@oefa.gob.pe o llamar al teléfono: 01 7176068 anexo 167.