

# SECRETARÍA GENERAL

## SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN DE CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL



**IMPORTANTE:**

- LA SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN DE CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ES EL DOCUMENTO A TRAVÉS DEL CUAL USTED PUEDE DAR A CONOCER A OSCE EL INTERÉS DE LA ENTIDAD O INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA DE SUSCRIBIR UN CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL (MARCO O ESPECÍFICO).
- LA SOLICITUD DEBERÁ SER LLENADA EN SU TOTALIDAD (SALVO LAS EXCEPCIONES INDICADAS), CASO CONTRARIO SERÁ OBSERVADA Y NO PROCEDERÁ.
- CON LA FIRMA Y PRESENTACIÓN ANTE OSCE DE ESTA SOLICITUD, USTED DEJA CONSTANCIA QUE CONOCE LA NORMATIVA VIGENTE DE CONVENIOS DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE OSCE.

DATOS DEL SOLICITANTE								
APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD (DNI - CARNET EXTRANJERÍA)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	ENTIDAD EN LA QUE LABORA	CARGO	DOMICILIO	EMAIL DEL SOLICITANTE	TELÉFONOS DE CONTACTO DEL SOLICITANTE	
							FIJO	CELULAR
DATOS DE LA ENTIDAD CONTRAPARTE								
NOMBRE ENTIDAD	RUC	GIRO	DIRECCIÓN	EMAIL DE ENTIDAD	TELÉFONOS			
					FIJO	CELULAR		
DATOS DEL COORDINADOR DE ENTIDAD CONTRAPARTE								
APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD (DNI - CARNET EXTRANJERÍA)	NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD	ENTIDAD EN LA QUE LABORA	CARGO	DOMICILIO	EMAIL	TELÉFONOS DE CONTACTO	
							FIJO	CELULAR
DATOS DE LA PROPUESTA DE CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL A SUSCRIBIR								
TIPO DE CONVENIO (MARCAR CON UNA "X")		CONVENIO MARCO ASOCIADO						
MARCO	ESPECÍFICO	SI MARCÓ "ESPECÍFICO" REGISTRE LOS DATOS DEL CONVENIO MARCO ASOCIADO		FECHA DE SUSCRIPCIÓN (DÍA /MES/AÑO)	ENTIDAD	VIGENCIA (DEL .... AL.....)		
		→						
JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD <sup>(*)</sup>								
DOCUMENTOS ADJUNTOS								

(\*) Objetivos del Convenio De Cooperación Interinstitucional a suscribir

JESÚS MARÍA, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE