****

****

 **REGISTRO SISTEMA DE EDUCACIÓN CONTINUA CEL/COMAAI**

 **ofrecido por el**

 **COMITÉ DE ESTUDIOS EN LÍNEA NGC/COMAAI**

**NOMBRE DEL GRUPO ORGANIZADOR** Click here to enter text.

**NÚMERO REGISTRO NGC** Click here to enter text.

**NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE** Click here to enter text.

**NIC**  Click here to enter text.

**EMAIL** Click here to enter text.

**TELÉFONO CELULAR** Click here to enter text.

**PAÍS** Click here to enter text.

**NOMBRE DEL EVENTO** Click here to enter text.

**FECHA DEL EVENTO:**  Click here to enter text.

La persona titulada “RESPONSABLE” será el enlace con la Sra. Carolina Martinez Coordinadora de este proyecto y Representante del Comité de Estudios en Línea CEL, para determinar fechas, pago y coordinación de la Conferencia.

Sra. Carolina Martínez Click here to enter text.

Fecha de la autorización Click here to enter text.

 **SW/PN/HG Junio/2024.**