ANEXO I

Ficha de registro único de servicios a la Comunidad (RUSC) FCAyF

Nº DE REGISTRO: No llenar A completar por la SICyVT

1. **NOMBRE DEL SERVICIO:**
2. **FECHA DE PRESENTACION:**
3. **TIPO DE SERVICIO (tachar lo que no corresponda) c1) DE OFERTA ABIERTA Y CONTINUA**

c2) DE OFERTA PUNTUAL Y TEMPORAL EN EL MARCO DE ACUERDOS O CONVENIOS ESPECÍFICOS CON UN COMITENTE

1. **LUGAR DE REALIZACION (UNIDAD EJECUTORA SEL SERVICIO CONFORME AL Art 3º)**
2. **RESPONSABLE TECNICO (CONSULTAS Y RECEPCION Y EJECUCION)**

-Nombre completo

-Correo institucional

-Tel institucional

-Día y horarios de atención

1. **Colaboradores:**
2. **En caso de no ser el Responsable del servicio la máxima autoridad de la Unidad Ejecutora (UE) Firma del Responsable de la UE autorizando la realización del servicio.**

No de Expediente A COMPLETAR POR SICYVT