



**B I T Á C O R A D E L C U R S O**

Nombre y apellido del Voluntario:			Cédula de identidad:		
Estado:	Municipio:	Parroquia:	Nombre del Centro de Alfabetización:		
Teléfono de habitación:		Teléfono celular:	Correo electrónico:		
Dirección del Centro de Alfabetización:					
Fecha del curso:	Desde	hasta	Horario del curso:	Nº de horas:	

**Registro de participantes**

Nº	Apellidos	Nombres	Cédula de identidad	Fecha de nacimiento	Sexo	Teléfono	Correo electrónico:	Ocupación	Nivel de instrucción	Organización comunitaria a la cual pertenece	Estado	Municipio	Parroquia
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

**OBSERVACIONES:**

---



---

**NOTA: Cada Voluntario de la Misión Ciencia debe recordar que:**

- 1.- El número máximo de horas semanales es de 20 por curso.
- 2.- Al mes deben cumplirse 80 horas de curso y por ello se entregará el extipendio por alimentación y transporte
- 3.- Deben incluir en el Sistema de Registro del Plan Nacional de Alfabetización Tecnológica los datos del curso y los participantes.

*Gracias por participar en la Misión Ciencia!!!*