**SOLICITUD DE FONDOS PARA ORGANIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |
| **Período a solicitar**(Si corresponde) |  | **Monto:** |  |
| **Actividad(es)** |  |
| **Objetivo** |  |
| **Descripción General** |  |
| **Nombre Solicitante** |  |
| **RUT** |  |
| **Carrera** |  |
| **Responsable Fondos** |  |
| **RUT** |  |

**V°B° DAVE**

**AUTORIZACIÓN**

**SUBDIRECCIÓN ADM. Y FINANZAS**

**SOLICITANTE**

**Nombre:**

**RUT**