



DIRECCIÓN DE ASUNTOS
ESTUDIANTILES

SOLICITUD DE APOYO AL PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES O INICIATIVAS BECA VIDA UNIVERSITARIA

FRM-DAE-007 VERSION 2.0 09.03.2023

Fecha:

USO
EXCLUSIVO
DAE

Nombre de la Beca Vida Universitaria: _____

Nº	Descripción de la actividad o iniciativas (incluir anexos para completar información)	Fecha de la actividad o iniciativa	Valor (\$)	Financiamiento autorizado
1				
2				
3				

Quienes suscribimos la presente solicitud, requerimos sean apoyadas las actividades y/o iniciativas indicadas estando en conocimiento que el aporte a recibir no financiará la totalidad de estas, debiendo rendir los gastos, así como los resultados de las mismas en el plazo establecido a la Dirección de Asuntos Estudiantiles.

Cargo	Nombre y Apellido	RUT	Teléfono Contacto (celular)	Firma
Presidente				
Tesorero(a) / Secretario(a) Finanzas				
Secretario(a)				