

## SOLICITUD DE APOYO AL PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES O INICIATIVAS DEL CENTRO DE ESTUDIANTES

Fecha: \_\_\_\_\_

FRM-DAE-001 VERSION 2.0 15/05/2022

Requerimiento perteneciente a la carrera: \_\_\_\_\_

Campus

**CASA CENTRAL**

USO EXCLUSIVO  
DIRECTOR DE  
ESCUELA O INSTITUTO

USO  
EXCLUSIVO  
DAE

N°	Descripción de la actividad o iniciativas (incluir anexos para completar información)	Fecha en que se realiza actividad o iniciativa	Valor (\$)	Priorización	Financiamiento autorizado
1					
2					
					<b>\$0</b>

Quienes suscribimos la presente solicitud, solicitamos apoyar las actividades indicadas, estando en conocimiento que el aporte a recibir no financiará la totalidad de estas, debiendo rendir los gastos así como el resultado de las actividades, en el plazo establecido en el compromiso de rendición de fondos, al Director de la Escuela o Instituto, según corresponda y a la Dirección de Asuntos Estudiantiles.

Cargo	Nombre y Apellido	RUT	Teléfono Contacto	Firma y Timbre
Presidente(a) Secretario(a) Gral.				
Tesorero(a) / Secretario(a)				
Secretario(a)				

La autoridad que suscribe velará por el cumplimiento de las actividades o iniciativas indicadas por el Centro de Estudiantes y por la correcta rendición de los fondos asociados a estas.

Cargo	Nombre y Apellido	RUT	Teléfono Contacto	Firma y Timbre