

FECHA:

ANEXO N° 5

**CARÁTULA
PRESENTACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS,
PERSONAS NATURALES Y RESPUESTAS A LAS OBSERVACIONES**

DATOS DEL BENEFICIARIO(A)	
PROGRAMA:	BECAS
ETAPA	: _____
FOLIO BECA:	_____
R.U.T. DEL BENEFICIARIO(A)	: _____
NOMBRE DEL BENEFICIARIO(A)	: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR Y DESTINATARIO(A) EN ANID
SELECCIONAR TIPO DE RENDICIÓN O RESPUESTA
<input checked="" type="checkbox"/> RENDICIÓN INSTITUCIÓN PRIVADA O PERSONA NATURAL
DESTINATARIO(A) DE LA DOCUMENTACIÓN EN ANID
UNIDAD CONTROL DE RENDICIONES (UCR-DF)
ENCARGADO DE UNIDAD: (BECAS) CRISTIAN CAVIERES PONCE

TIPO Y CANTIDAD DE RESPALDO
TIPO DE RESPALDO:
<input type="checkbox"/> ARCHIVADOR
<input type="checkbox"/> CARPETA
CANTIDAD SEGÚN RESPALDO: _____

DIRECCIÓN DE ENVÍO
MONEDA 1375, SANTIAGO
Horario de atención de Oficina de Partes, lunes a jueves de 9:00 a 13:00 hrs. y viernes de 09:00 a 12:30 hrs.