ANEXO N° 6 GASTOS POR ATENCIÓN EN REUNIONES

Nombre Becario	Rut:
Beca:	Folio:
Nombre ayudante o proveedor:	Rut:

GASTOS POR ATENCIÓN EN REUNIONES
Título del proyecto de tesis:
Nombre del profesor tutor:
Monto total utilizado: $
Lugar de la reunión:
Fecha y hora de inicio y hora de término:
Nombre del (de la) encargado(a) de la reunión/encuesta/focus group
Motivo de la reunión:
Nómina de participantes:

Nota: El/La becario/a declara no rendir lo autorizado por el Beneficio Complementario de Gastos Operacionales, en otras líneas de financiamiento de ANID.

Firma Tutor:	**Firma Becaria/o:**
Nombre Tutor:	**Nombre Becaria/o:**