



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN

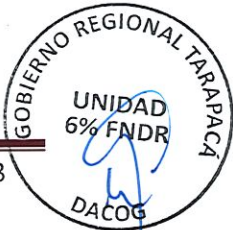
Actividades Culturales, Deportivas y del Programa Elige vivir Sano, de Seguridad Ciudadana, de Carácter Social y de Prevención y Rehabilitación de Drogas, de Protección al Medio Ambiente y Educación Ambiental

Nº SOLICITUD	
FECHA	

NOMBRE PROYECTO	MONTO DEL PROYECTO
FONDO DE LA INICIATIVA (Actividades Culturales, Deportivas y del Programa Elige vivir Sano, de Seguridad Ciudadana, de Carácter Social y de Prevención y Rehabilitación de Drogas, de Protección al Medio Ambiente y Educación Ambiental)	
INSTITUCIÓN RESPONSABLE	RUT INSTITUCIÓN
REPRESENTANTE LEGAL INSTITUCIÓN	TELÉFONO
DIRECCIÓN REPRESENTANTE LEGAL	EMAIL INSTITUCIÓN

1. TIPO DE MODIFICACIÓN: Marque una X en aquella que corresponda a su solicitud.

ÍTEM DEL PROYECTO	Inversión		Operación	
	Difusión		Imprevistos	
	Honorarios		Otros (especificar)	
PLAZO EJECUCIÓN				
CAMBIO DE	Ejecutor		Profesor	
	Instructor		Lugar	
	Recintos o Sedes		Otros (especificar)	





2. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA (Explique brevemente por qué se solicita la modificación al Consejo Regional de Tarapacá. Recuerde que los proyectos sólo pueden modificarse por fundamentos sólidos y debidamente autorizados):

3. SITUACIÓN DEL PROYECTO PRE Y POST MODIFICACIÓN (Señale en forma breve y concisa cuál es la situación del proyecto tal como fue aprobado y cómo se solicita que quede, de acogerse la modificación):

PROYECTO APROBADO	MODIFICACIÓN SOLICITADA

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL





4. REVISIÓN GORE TARAPACÁ

PROFESIONAL RESPONSABLE INICIATIVA			
	NOMBRE		
	CARGO	FECHA	FIRMA

JEFA UNIDAD 6% FNDR		
	NOMBRE	
	FECHA	FIRMA

OBSERVACIONES	

FECHA _____

JEFA DE DIVISIÓN PRESUPUESTO E INVERSIÓN REGIONAL
GOBIERNO REGIONAL DE TARAPACÁ

