

--

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN

Actividades Culturales, Deportivas y del Programa Elige Vivir Sano, de Seguridad Ciudadana, de Carácter Social, incluyendo programas y actividades para la atención de personas discapacitadas con dependencia severa, y de Prevención y Rehabilitación de drogas, de atención de adultos mayores e integración y promoción del envejecimiento activo, y de protección del medio ambiente y de 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, incluyendo programas y actividades para la atención de personas discapacitadas con dependencia severa, y de Prevención y Rehabilitación de drogas, de atención de adultos mayores e integración y promoción del envejecimiento activo, y de protección del medio ambiente y de 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	Ítem Inversión		Ítem Operación	
	Ítem Difusión		Ítem Imprevistos y/o Gastos Menores	
	Ítem Recursos Humanos		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. 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 INTERNA / 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