|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEPÓSITO** |

FECHA:

DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Jefe de Proyecto)

A: DIRECTOR EJECUTIVO CAPACITACIÓN USACH CIA. LTDA.

Sírvase abonar a cuenta del proyecto lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  |
|  |  |
| CODIGO DEL PROYECTO |  |

DATOS DEL ABONO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS ALUMNO (NOMBRE Y RUT) | CONCEPTO DEL ABONO | TIPO DE DOCUMENTO | MONTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | TOTAL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(NOMBRE)****JEFE DE PROYECTOS**  |  | **(NOMBRE)****SUPERVISOR DE PROYECTOS** |
|  |  |  |