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

FECHA:

DE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Jefe de Centro de Costos)

A : DIRECTOR EJECUTIVO ESCUELA DE OFICIOS USACH

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) |  | (Nombre) |
| Jefe de Proyecto |  | Director de Departamento o Jefe Centro Costo |