

FORMULARIO SOLICITUD MODIFICACIÓN DE PROYECTOS

SECRETARÍA EJECUTIVA
COMITÉ CALIFICADOR
DE DONACIONES
CULTURALES
Artículo 8° Ley 18.985
Ahumada 11 Piso 9 Santiago
Versión 2.0

Motivos	
Paso 4. Estado de avance (si no ha recibido donaciones coloque "0" cero)	
Total monto donaciones recibidas	\$
Total gastos realizados	\$
Saldo	\$
Paso 5. Antecedentes que debe adjuntar	
5.1 Antecedentes Legales (Solo en caso que exista modificación en estatutos)	a) Copia del Poder del Representante Legal b) Copia del Certificado de Vigencia con nómina de Directorio c) Estatutos de la Entidad
5.2 Presupuesto del proyecto	Solamente si solicita modificación en presupuesto

**NOMBRE, RUT Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL INSTITUCIÓN BENEFICIARIA O PERSONA
NATURAL PROPIETARIA DE BIEN INMUEBLE PATRIMONIAL**

Este cuadro es de uso interno, no se debe completar			
SOLICITUD MODIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> 1.Monto	<input type="checkbox"/> 2.Duración	<input type="checkbox"/> 3.Otro
ESTADO AVANCE	<input type="checkbox"/> 1.Sí	<input type="checkbox"/> 2.No	<input type="checkbox"/> 3.No Aplica
ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> 1.Sí	<input type="checkbox"/> 2.No	<input type="checkbox"/> 3.No Aplica
PRESUPUESTO	<input type="checkbox"/> 1.Sí	<input type="checkbox"/> 2.No	<input type="checkbox"/> 3.No Aplica
AVISO INICIO	<input type="checkbox"/> 1.Sí	<input type="checkbox"/> 2.No	<input type="checkbox"/> 3.No Aplica
INFORME ANUAL	<input type="checkbox"/> 1.Sí	<input type="checkbox"/> 2.No	<input type="checkbox"/> 3.No Aplica