

Fecha

**SEÑORES**  
**COMITÉ CALIFICADOR DE DONACIONES CULTURALES**  
**SECRETARÍA EJECUTIVA**  
**Ahumada 48 piso 7, Santiago**

A través del presente se informa a la Secretaría Ejecutiva del Comité Calificador la decisión de desistir de la ejecución del proyecto que se individualiza a continuación:

<b>DATOS BENEFICIARIO</b>										
RUT Beneficiario										-
Nombre Beneficiario										
<b>DATOS PROYECTO APROBADO</b>										
Título del Proyecto										
N° de Identificación del Proyecto <sup>1</sup>		Número de Resolución		Fecha						
<b>MOTIVO DESISTIMIENTO (opcional)</b>										

**Se declara, asimismo, que:**

**a) Sí recibió donaciones**

**b) No recibió donaciones**

**NOMBRE, RUT Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**

<sup>1</sup> Número del Proyecto que aparece en la resolución que lo aprueba.