**ANEXO I SOLICITUD DE MODIFICACIÓN**

**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN**

|  |
| --- |
|  |
|  **FECHA** |

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA COORDINADOR DEL PROGRAMA** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN** |
| **ORGANIZACIÓN** |  |
| **RUT** |  |
| **PROYECTO** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **REGIÓN DE EJECUCIÓN** |  |
| **COMUNA DE EJECUCIÓN** |  |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| **NOMBRE** |  |
| **RUT** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **PROGRAMA** |
| **DETALLE EL CAMBIO QUE****ESTÁ SOLICITANDO** (Si solicita cambios de fechas, montos o inversión, debe especificar las nuevas fechas, valores o el artículo que quieren adquirir respectivamente) | **JUSTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN** | **AFECTA OBJETIVO/S DEL PROYECTO**  | **EVALUACIÓN DEL PROGRAMA (\*)** |
|  |  |  |  |
| **Nota: Inserte tantas filas como necesite.****(\*) USO EXCLUSIVO COORDINADOR/A DE PROGRAMA** |