## 11.-ANEXO LISTADO DE BENEFICIARIOS DE LA INSTITUCIÓN POSTULANTE

**LISTADO BENEFICIARIOS Y/O PARTICIPANTES**

|  |
| --- |
| Nombre del proyecto |
| Nombre de la Actividad |
| Fecha |
| Lugar |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | DIRECCIÓN | FONO | FIRMA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Fecha: …………………………………………/2022