GOBIERNO REGIONAL DEL MAULE
DIVISION ANÁLISIS Y CONTROL DE GESTIÓN
Unidad de Control de Subvenciones

FORMULARIO RENDICIÓN INICIATIVAS CULTURALES

Nombre Iniciativa Cultural: ……..
Año aprobación Iniciativa :…….
Nombre Representante Legal:…….
Nombre Responsable Ejecución Proyecto:…….
Monto asignado por el Consejo Regional:…….
Fecha de entrega recursos:……..
Total Rendición: $ …….. Saldo por rendir: $ …….
Rendición N°: …… Correspondiente a mes: …….

N°	Actividad comprometida en el Proyecto	Gastos efectuados ($)
	T O T A L	**$**

Observaciones:

Fecha:……. **…….**
Firma Representante Legal

Nota: 1.- Las actividades y gastos rendidos deben estar acorde a lo comprometido en el Proyecto: 2.- En hoja complementaria adjuntar Originales (instituciones privadas) o Fotocopias (instituciones públicas) de boletas y facturas, indicando claramente la numeración de la actividad a que corresponden. De no haber ejecución de actividades y/o gastos, indicar en observaciones SIN MOVIMIENTO.