**FORMATO 4**

**Nómina de Beneficiarios (as) Directos del Gasto**

Corresponde a personas que reciben el bien o servicio prestado, identificados con nombre completo, RUT y otros datos. Bienes entregados a menores de edad debe firmar un adulto responsable.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INICIATIVA:** |  |
| **CÓDIGO FNDR:** |  |
| **ORGANIZACIÓN RESPONSABLE:** |  |
| **ÍTEM DEL GASTO:**  **01 -GASTOS GENERALES**  **02 -GASTOS DE IMPLEMENTACIÓN BASICA**  **03 -GASTOS DE HONORARIOS**  **04 -GASTOS DE DIFUSIÓN.** |  |
| **NUMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO:** |  |
| **MONTO:** |  |

**NOMINA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **RUT** | **FECHA NACIMIENTO** | **FUNCIÓN (ESTUDIANTE, PROFESOR, MONITOR, COORDINADOR, DEPORTISTA, ETC.)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:** |  |
| **FIRMA:** |  |