**SOLICITUD DE FONDOS**

**DATOS DEL SOLICITANTE Fecha de Confección: ..-..-201...**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituto / Investigador: | | | | |
| Nº de PIP: | | | | |
| Monto para Caja Chica | **$** | | | |
| Gastos de Funcionamiento | | X | Gastos de Equipamiento |  |

|  |
| --- |
| Observaciones: Caja chica |

--------------------------------- ------------------------

RECEPCIÓN CCT Nordeste

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque con una X lo que corresponda |