**ANEXO N° 3**

**FORMULARIO DE MODIFICACIÓN ACUERDO OPERATIVO**

PROGRAMA BECA FRANQUICIA TRIBUTARIA 2018

**1.- Datos Centro:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Centro Evaluador** |  | | |
| **RUT Centro** |  | | |
| **Nombre Contacto Centro** | E-Mail | **Tel fijo** |  |
| **E-Mail** |  | **Tel celular** |  |
| **Dirección** |  | | |

**2.- Modificaciones a lo informado en el Acuerdo Operativo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Región/ Subsector** | |  | **TOTAL DE UCL** |  |
| **N°** | **Punto a modificar (número y título)** | **Dice** | **Debe decir** | **Motivo** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Representante Legal del Centro** |  |
| **RUT Representante Legal del Centro** |  |
| **Firma Representante Legal del Centro y timbre Centro** |  |

**3.- APROBACIÓN OTIC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de quien aprueba** |  |
| **Firma** |  |

|  |
| --- |
| Fecha de emisión  \_\_\_/\_\_\_/2016 |