



Comisión Nacional de Investigación
Científica y Tecnológica - CONICYT

ANEXO N°9

RECIBO SIMPLE N°
(Gastos de Movilización y Traslados)

Nombre Beneficiario :
(quien realizó los gastos)

RUT o N° Pasaporte :

Programa de CONICYT :

Código de Proyecto :

Etapas y Tipo de Concurso :
(solo en caso de poseer Etapas)

Periodo Rendido : Fecha Inicio: Fecha Término:
(fecha de inicio y término)

Monto Total Rendido (*) : \$

Motivo de la movilización o traslado :

FIRMA

(quien realizó los gastos)

Fecha :

(*) Adjuntar documentos originales y planilla con el detalle de los gastos efectuados.