**ANEXO 1:** RECIBO SIMPLE N°...................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  |  Viático Nacional | [ ]  |  Viaje Vehículo Particular |
|  |  |  |  |
| [ ]  |  Viático Extranjero |  |  |
|  |  |  |  |
| [ ]  |  Otros (especificar) …………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Becario(a):**  |       |
| **Código Beca:** |       |
| **Nombre Beneficiario(a):** |       |
| **Rut /Nº Pasaporte:** |       |
| **Monto diario de viático** |  |
| **Monto total de viático:** | $ |
|  |
| **Motivo:** |       |
| **Duración de la estadía** |  |
| **Fechas:** |       |
|  |
| **Destino (ciudad y país):** |       |

**Nota:** El/La becario/a declara no rendir lo autorizado por el Beneficio Complementario de Gastos Operacionales, en otras líneas de financiamiento de CONICYT.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma Beneficiario | …………………………………….. | Fecha | …………………………………….. |