**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 | …………………………………….. |