



Solicitud de aprobación/devolución informe final ANID

Nombre Responsable Administrativo UMAG*	:	
Fecha de la solicitud	:	
Subdirección de ANID	:	
Nombre del proyecto	:	
Código ANID del proyecto	:	
Acción que solicita	:	
		Aprobación Devolución

* Responsable Administrativo UMAG corresponde a la persona indicada con este rol en el SDI

Firma Responsable Administrativo UMAG