# Acta de Asamblea para postulación a Fondo Concursable San José de Maipo 6° versión

Nombre Organización:

Nombre completo del Proyecto:

Breve descripción del Proyecto:

| Fecha de reunión: | Lugar de Reunión: |
|---|---|

| N° | Nombre Completo de Socio de la Organización | Teléfono de contacto | Firma |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |