

FORMULARIO N°2 SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA
 PROYECTO "HABILITACIÓN DE REDES" AULAS CONECTADAS 2024 - SLEP

<<Ciudad, Región, Fecha>>

DE : <<NOMBRE COMPLETO DIRECTOR/A SLEP>>

A : MINISTERIO DE EDUCACIÓN

En el marco del proyecto "Habilitación de Redes" - Aulas Conectadas SLEP, solicito a usted, realizar las transferencias de las cuotas asignadas por el proyecto, a través de transferencia electrónica, de acuerdo a la siguiente información:

Nombre completo Institución :
 RUT :
 Banco :
 N° Cuenta Corriente :
 Dirección correo electrónico :
 Nombre encargado/a :
 Teléfono encargado/a :

Por otra parte, considerando lo indicado en el convenio firmado con la Subsecretaría de Educación, que el Sostenedor debe mantener una cuenta corriente de uso exclusivo para éste o, en su defecto, cuentas contables separadas, destinada al manejo y administración de los recursos aportados informo a usted lo siguiente:

(Marque una X la opción seleccionada)

	La cuenta corriente antes individualizada es de uso exclusivo para el convenio "Habilitación de Redes" - Aulas Conectadas SLEP.
	La cuenta corriente antes individualizada no es exclusiva, pero se hará uso de cuenta contable separada para el convenio "Habilitación de Redes" - Aulas Conectadas SLEP.

Sin otro particular, saluda atentamente a Usted,

<<NOMBRE COMPLETO DEL SERVICIO LOCAL>>
 <<NOMBRE COMPLETO DIRECTOR/A DEL SERVICIO LOCAL>>
 <<RUT>>
 <<FIRMA>>