



**Registro de Beneficiarios efectivos- FNAM Autogestionado 2021**

**Región:**

**Provincia:**

**Comuna:**

**Nombre de la organización:**

**Rut Organización:**

**Nombre del proyecto:**

<b>N°</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>RUT</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>FIRMA</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				