**INFORME DE ACTIVIDADES**

1. **Identificación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del/la Estudiante** |  |
| **Rut del/la Estudiante** |  |
| **Tipo de Labor** |  |
| **Período de Ejecución** |  |
| **Horas Trabajadas** |  |
| **Centro de costos - proyecto** |  |
| **Nombre Centro de Costos - Proyecto** |  |

1. **Actividades**

|  |
| --- |
| 1. **Objetivo** |
| 1. **Actividades Ejecutadas** |

Mediante el presente informe dejo constancia de haber recibido conforme los servicios aquí individualizados y, por lo tanto, autorizo el pago de la suma correspondiente a la cantidad de horas trabajadas según la tarifa hora vigente.

**Nombre Firmante**

**CARGO FIRMANTE**

**NOMBRE UNIDAD – PROYECTO**

**UNIVERSIDAD DE O’HIGGINS**