

**Servicio de Bienestar del Personal**  
**Programa de Apoyo al Emprendimiento**  
**Formulario de Postulación**

Nombre del Proyecto	
---------------------	--

Identificación del funcionario UPLA	
Nombre	
RUT	
Unidad a que pertenece	
Correo electrónico	
Teléfono móvil	
Domicilio	

Identificación del ejecutor del Proyecto (si no es funcionario UPLA)	
Nombre	
RUT	
Parentesco con el funcionario	
Correo electrónico	
Teléfono móvil	
Domicilio	

Descripción del emprendimiento.
Objetivo del Proyecto.
Breve descripción de su propuesta de trabajo.



Observaciones del funcionario que presenta el Proyecto

Adjunte cotizaciones, presupuestos y todo documento que pueda apoyar la evaluación de su proyecto.

---

Firma del funcionario

Al suscribir este documento se acepta lo estipulado en las Bases de Postulación.