FUCOA
Asignación de Programas – Beneficiarios –Comuna – Región.
NO CORRESPONDE

Mes de la Transferencia	Fecha de la Transferencia	Institución que otorga el beneficio	Nombre del Beneficio (instrumento)	Personas Naturales			Personas Jurídicas		Monto	Acto Administrativo que respalda el Beneficio		Región	Comuna
				Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Nombre (Razón social)	Rut		Documento	Fecha		