

**APÉNDICE 4 AL ANEXO “B”**

**FORMATO ACTIVIDADES GUARNICIONALES**

| FECHA | ACTIVIDAD GUARNICIONAL CUMPLIDA | ORDE-<br>NADA<br>POR | CANTIDAD PERSONAL UTILIZADO |      | H.H. EMPLEADAS |      | TRANSPORTE PROVISTO POR INSTITUCIÓN SI / NO | GASTOS INCURRIDOS EN LA TAREA (DETALLAR) | INFORMACIÓN ADICIONAL (EFECTO EN LA MISIÓN DE LA UU. O RR. U OTRAS) |
|-------|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|------|----------------|------|---|--|---|
|       |                                 |                      | OFS.                        | G.M. | OFS.           | G.M. |   |  |   |
|       | CEREMONIAS                      |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       |                                 |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       | APOYO ESPECIALISTAS             |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       |                                 |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       | APOYO GUARNICIONAL              |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       |                                 |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       | ACTIVIDADES DEPORTIVAS          |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       |                                 |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       | FUNERALES                       |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       |                                 |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       | ACTIVIDADES VARIAS              |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       |                                 |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       | OTROS                           |                      |                             |      |                |      |   |  |   |
|       |                                 |                      |                             |      |                |      |   |  |   |

Viña del Mar,

**VÍCTOR ZANELLI SUFFO**  
**CONTRAALMIRANTE**  
**DIRECTOR DE EDUCACIÓN DE LA ARMADA**

**DISTRIBUCIÓN :**  
Según Anexo “Z”

ORIGINAL