Nombre del programa o beneficio	Apellido paterno del beneficiar io	Apellido materno del beneficiar io	Nombre s del benefici ario	Razón Social (en caso que se trate de personas jurídicas)	RUT (únicamente en caso de personas jurídicas)	Acto por el cual se otorgó	Fecha de Otorgamiento (dd/mm/aaaa)
CONVENIO BENEFICIARIOS SERVICIO NACIONAL DE MENORES	NA	NA	NA	SERVICIO NACIONAL DE MENORES	61008000-6	CONVENIO	01/01/2016 al 30/11/2016