



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

VICERRECTORÍA ACADÉMICA
DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y FINANCIAMIENTO ESTUDIANTIL

SOLICITUD DE BENEFICIO DE ARANCEL PARCIAL

Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa): ___ / ___ / ___

Nombre Completo: _____

RUT: _____ - _____ Teléfono /e-mail _____ / _____

Dirección: _____ Comuna: _____

Curriculum: _____ Número de Alumno: _____

Créditos inscritos _____

Marque de acuerdo a su grupo de postulación:

* **Alumnos PIANE:** En caso de haber ingresado por esa vía, **presentar certificado emitido por PIANE.**

* **Alumnos en situación especial de salud:** Alumnos que se reincorporan de una suspensión por motivos de salud, y requieran retomar sus estudios con carga reducida por prescripción médica, **deberán presentar certificado de médico tratante.**

* **Deportistas de Elite:** Debe presentar **certificado emitido por la Dirección de Deportes**

* **Madres, padres y tutores legales con hijo(a) menor de 12 años,** deben presentar **certificado de nacimiento o certificado del tribunal** que acredite tuición, según corresponda.

* **Curadores de menores adultos o de personas mayores de edad que tengan su cuidado personal en virtud a la ley,** debe presentar **certificado con la resolución jurídica de un tribunal.**

* **Representantes estudiantiles a nivel central que sean miembros de la FEUC o el Consejero Superior:** Deben presentar **certificado emitido por la Dirección de Asuntos Estudiantiles.**

OBSERVACIÓN: Si tiene beneficios, deberá adicionalmente **adjuntar certificado que acredite entrevista con asistente social, producto de esta postulación.**

Otras Consideraciones:

- Este beneficio no es compatible con otros beneficios de rebaja de arancel
- En caso de haber hecho uso del beneficio en más de una ocasión, deberá tener una autorización de su unidad académica.
- La universidad podrá determinar anualmente un número máximo de alumnos que puedan acceder a este beneficio.
- Sólo es aplicable para períodos académicos ordinarios.
- No incluye a la TAV (Temporada Académica de Verano)
- Plazo para postular: **28 de marzo** para el **1^{er} semestre** y **31 de agosto** para el **2^{do} semestre.**

FIRMA DEL ALUMNO _____

DATOS A LLENAR POR MESÓN DE ATENCIÓN:

Situación actual del alumno: _____



Comprobante recepción Solicitud Beca Arancel Parcial Fecha(dd/mm/aaaa): _____ / _____ / _____

Nombre Funcionario y timbre: _____

Nombre Alumno: _____ RUT: _____ - _____

Información beneficio Beca de Arancel Parcial en el siguiente link: arancelesybeneficios.uc.cl

e-mail : atencionintegrada@uc.cl ; Hall Universitario Casa Central y Hall Universitario San Joaquín