

DECLARACIÓN DE APOORTE DE PARIENTES

(Exceptuando pensiones alimenticias o aportes de padre o madre)

Yo ____ (Nombre de quien entrega el aporte) ____ RUT ____, declaro que entrego a _ (Estudiante) ____ RUT ____, con quien tengo parentesco de _ (Parentesco con el estudiante) ____, la suma de \$ ____, mensuales, como aporte para su mantención.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado en el presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.

Además, faculto a la Institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

Firma Postulante

Firma de quién entrega aporte

- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte.
- Se debe adjuntar RSH de quien entrega el aporte (obligatorio).

Fecha: