

	MANUAL	Código: M-DB-BM001
	BECA PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA	Revisión: 00
		Fecha: 17/10/2012
		Página: 130 de 137

CERTIFICADO DE ALLEGAMIENTO O USUFRUCTO

Yo _____ RUT: _____ certifico que en mi domicilio ubicado en:

- Calle
- N°
- Departamento
- Población
- Comuna
- Región

Vive en condición de:

Allegada

Usufructuaria

La familia _____ del postulante Nombre: _____
 RUT: _____ Desde _____
 (fecha) _____.

 Firma Postulante y/o jefe de hogar

 Firma de quien da allegamiento

Fecha: _____

Nota: Son allegados: aquellos grupos familiares (entendiendo por familia aquella consyituida por 1 persona o grupo de personas que cuentan con recursos propios para su mantención), que comparten la vivienda o sitio de otra familia.

Son usufructuarios: Aquellos grupos familiares (entendiendo por familia aquella consyituida por 1 persona o grupo de personas que cuentan con recursos propios para su mantención) que hacen uso gratuitamente y en forma exclusiva de una vivienda propiedad de terceros (ya sea persona natural o jurídica)

Elaborado por: DB Equipo UB	Revisado por: Jefe DB	Aprobado por: DN
-----------------------------	-----------------------	------------------