



## CERTIFICADO DE APOORTE DE PARIENTES

(Exceptuando pensiones alimenticias o aportes de padre o madre)

Yo \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_  
nombre de quien entrega el aporte

declaro que entrego a \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_  
Estudiante

con quien tengo parentesco de \_\_\_\_\_ la suma de \$ \_\_\_\_\_  
parentesco

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 Universidad 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.

Fecha: \_\_\_\_\_