

## Carta de Renuncia a Beneficios Estudiantiles (Renovación 2017)

En \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
CIUDAD DÍA MES AÑO

Yo, \_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_,  
NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIO

estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_,  
NOMBRE CARRERA

matriculado/a en \_\_\_\_\_,  
NOMBRE INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

solicito se deje sin efecto la renovación del beneficio realizada por el Ministerio de Educación en su oportunidad, renunciando expresa y voluntariamente, a partir del año académico 2017, al siguiente beneficio:

1.- \_\_\_\_\_ Gratuidad 2017 (Financiamiento del acceso gratuito a Instituciones de Educación Superior)

2.- \_\_\_\_\_ Becas de Educación Superior, \_\_\_\_\_  
ESPECIFICAR

El motivo de mi renuncia es \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro estar en conocimiento que la presente renuncia implica la pérdida irrevocable de la renovación del beneficio.

\_\_\_\_\_  
Firma Beneficiario/a