CARTA DE RENUNCIA
GRATUIDAD Y BENEFICIOS ESTUDIANTILES 2019

En _____, con fecha _____ de _____ de _____.
CIUDAD DÍA MES AÑO

Yo, _____, Rut _____,
NOMBRE Y APELLIDOS BENEFICIARIO/A

estudiante de la carrera de _____,
NOMBRE CARRERA

matriculado/a en _____,
NOMBRE INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

solicito se deje sin efecto la asignación o renovación del beneficio realizada por el Ministerio de Educación, renunciando expresa y voluntariamente al (a los) siguiente(s) beneficio(s) estudiantil(es) (marcar con una X):

Beneficio	**Asignación (*)**	**Renovación (**)**
Gratuidad		
Beca Bicentenario		
Beca Nuevo Milenio		
Beca de Excelencia Técnica		
Beca de Articulación		
Beca Juan Gómez Millas		
Beca Puntaje PSU		
Beca Excelencia Académica		
Beca Hijos de Profesionales de la Educación		
Beca Vocación de Profesor		
Beca de Reparación		
Beca de Reubicación		
Beca Cumplimiento de Sentencias y Acuerdos		
Beca Continuidad de Estudios U. Arcis		
Beca Continuidad de Estudios U. Iberoamericana		
Fondo Solidario de Crédito Universitario		

(*) Para estudiantes de primer año o cursos superiores que completaron el Formulario Único de Acreditación Socioeconómica (FUAS) u otro, proceso 2019.
(**) Para estudiantes que ya cuentan con un beneficio obtenido en años anteriores.

El motivo de mi renuncia es (marcar con una X):

a.- _____ Acceder a Gratuidad 2019 (sólo para beneficiarios de las Becas Vocación de Profesor, de Reparación o Cumplimiento de Sentencias y Acuerdos).

b.- _____ Otro, _____
ESPECIFICAR

Declaro estar en conocimiento que la presente renuncia implica la perdida irrevocable de la asignación y/o renovación del beneficio explicitado. También que, en el caso de ser beneficiario renovante de Becas de Reparación, la renuncia impedirá que el beneficio sea traspasado, por haber sido utilizado, de acuerdo a lo contemplado en la Ley N° 19.992.

_____
Firma Beneficiario/a