



Departamento de Financiamiento Estudiantil

División de Educación Superior

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 quien entrega aporte

Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quien entrega el aporte.

Fecha: