



**CERTIFICADO DE APOORTE DE PARIENTES**

(Exceptuando pensiones alimenticias o aportes de padre o madre)

Yo \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_, declaro que  
nombre de quien entrega el aporte  
entrego a \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_, con quien tengo parentesco de  
Estudiante  
\_\_\_\_\_, la suma de \$ \_\_\_\_\_, mensuales, como aporte para su  
parentesco con el estudiante  
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:**