DIRECCION DE DESARROLLO

 ESTUDIANTIL

AV FUSCHLOCHER 1305

Fono : 333355 - 333296

Correo electrónico: **dae@**ulagos.cl

[www.ulagos.cl](http://www.ulagos.cl)

**SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

 **BECA DE TRABAJO**

Osorno, ……………………………………………………………

Yo …………………………………………………………………………………………………………………………………

Alumno(a) de la carrera de ……………………………………………………………………………………………

Matrícula Nº (Rut)…………………………………………………………………………………, con domicilio familiar en la ciudad de :………………………………………………………………., Calle……………………………………………………….Nº……………………………………, vengo a presentar en la Unidad de Becas y Beneficios de la Universidad de Los Lagos, postulación a Beca de Trabajo en (especificar lugar de trabajo) ………………………………………………………………………………………………………, para el periodo 20……….

 **FIRMA DEL POSTULANTE**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**COMPROBANTE DE RECEPCION**

**POSTULACIÓN A BECA DE TRABAJO**

**NOMBRE:……………………………………………………………………………………………………………………………**

**CARRERA:……………………………………………………………………………………………………………………………**

**LUGAR DE TRABAJO A QUE POSTULA:……………………………………………………………………………………**

**FECHA DE RECEPCIÓN:…………………………………………………………………………………………………………….**

**NOMBRE DE RECEPTOR:…………………………………………………………………………………………………………**