**DIRECCIÓN DE DESARROLLO ESTUDIANTIL**

**GESTIÓN DE BECAS Y BENEFICIOS**

AV FUSCHLOCHER 1305

Fono : 333362- Correo electrónico: [gestionbecasybeneficios@ulagos.cl](mailto:gestionbecasybeneficios@ulagos.cl) [www.ulagos.cl](http://www.ulagos.cl/)

S O L I C I T U D D E POSTULACION BECAS INTERNAS DE ARANCEL

* **BECA EXCELENCIA ACADÉMICA “DELIA DOMINGUEZ”**
* **BECA DEPORTIVA “HECTOR NEIRA”**
* **BECA ARTE Y CULTURA “OSVALDO THIERS”**

OSORNO,

Yo alumno (a) de la Carrera de Cédula Id. Nº , con domicilio familiar en la Ciudad de

, Calle , Nº , E-mail , Teléfono ; Presento mi Postulación en la Unidad de Becas y beneficios de la universidad de Los Lagos, para la beca para el año 20

Firma del Postulante

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN

(Uso exclusivo Gestión Becas y Beneficios)

NOMBRE: CARRERA:

BECA A QUE POSTULA:

FECHA RECEPCIÓN:

NOMBRE Y FIRMA RECEPTOR: