**DIRECCION DESARROLLO ESTUDIANTIL**

**UNIDAD GESTION DE BECAS Y BENEFICIOS**

**UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS**

**FORMULARIO ACREDITACION DEL ARRENDADOR PARA BECA DIRECTA DE RESIDENCIA AÑO 2018**

**NOMBRE DEL ALUMNO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RUT :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CARRERA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MES INICIO DEL**

**BENEFICIO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL**

**ARRENDADOR COMPLETO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RUT :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA ARRENDADOR :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FONO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VALOR ARRIENDO MENSUAL :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DEBE AVISAR CON ANTICIPACION EN CASO DE CAMBIO DE DOMICILIO Y SOLICITAR ESTE FORMULARIO PARA COMPLETAR NUEVOS DATOS DEL ARRENDADOR Y FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD ARRENDADOR.**

**NO SE HARÁN MODIFICACIONES RETROACTIVAS**

**OSORNO, …………………………………20…..**