**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 P O S T U L A C I Ó N CURSOS SUPERIORES AÑO 20

OSORNO,…………………………..

Yo

Estudiante de la Carrera de Rut N° , con domicilio familiar en la Ciudad de , calle , Nº , E-mail , Teléfono ; vengo en solicitar a la Unidad Gestión Becas y Beneficios de la Universidad de Los Lagos, los siguientes beneficios para el año 20 .

* BECA ALIMENTACIÓN UNIVERSIDAD
* BECA DIRECTA DE RESIDENCIA

Firma del Postulante

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN

NOMBRE: CARRERA:

BENEFICIOS A QUE POSTULA:

NOMBRE RECEPTOR:

FECHA RECEPCIÓN: