

FORMULARIO ACREDITACIÓN DEL ARRENDADOR PARA BECA DIRECTA DE RESIDENCIA

**Este documento debe ser llenado por el usuario de puño y letra*

NOMBRE DEL ESTUDIANTE : _____

RUT : _____

CARRERA : _____

NOMBRE COMPLETO DEL ARRENDADOR : _____

RUT ARRENDADOR : _____

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD ARRENDADA : _____

NOMBRE DEL BANCO DEL ARRENDADOR : _____

TIPO CUENTA BANCARIA DEL ARRENDADOR: _____

N° CUENTA DEL BANCO DEL ARRENDADOR : _____

FONO DEL ARRENDADOR : _____

VALOR ARRIENDO MENSUAL : _____

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA ARRENDADOR

Fecha: ____/____/____

NOTAS:

1. El estudiante debe avisar con 30 días de anticipación en caso de cambio de domicilio, solicitar este formulario y presentar con los datos actualizados del arrendador.
2. Este formulario se debe acompañar con fotocopia cédula de identidad del arrendador y del estudiante.
3. Este documento debe ser firmado de puño y letra por parte del estudiante como del arrendador.
4. La información incorporada en este formulario corresponde a los datos señalados por el estudiante, el cual certifica que son fidedignos y en caso de comprobarse falsedad, da lugar a la caducidad de este beneficio.
5. No se harán modificaciones retroactivas.