

UNIDAD GESTIÓN BECAS Y BENEFICIOS

Dirección Av. Fuchslocher 1305
Correo electrónico:
gestionbecasybeneficios@ulagos.cl
Fono: 64-2333362
www.ulagos.cl



UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS
DIRECCIÓN DE DESARROLLO ESTUDIANTIL

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo para Becas Internas Universidad de Los Lagos)

Yo (Nombre del estudiante)Rut.....
De la carrera de....., del Campus o Sede.....
certifico que mi domicilio es en la calle o pasaje.....
casa o departamento N°..... en la Villa o Población.....
Comuna de..... en la Ciudad de.....

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por la Universidad de Los Lagos.

Firma del estudiante

Fecha: ____ / ____ / ____

- Nota 1:** Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial que certifique el domicilio señalado en el presente certificado.
- Nota 2:** Este certificado debe ser completado sólo por el estudiante.
- Nota 3:** Este documento debe ser firmado de puño y letra.

