

UNIDAD GESTIÓN BECAS Y BENEFICIOS

Dirección Av. Fuchslocher 1305

Correo electrónico:

gestionbecasybeneficios@ulagos.cl

Fono: 64-2333250

www.ulagos.cl



UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS
DIRECCIÓN DE DESARROLLO ESTUDIANTIL

CERTIFICADO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS

(Sólo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente, y que no es el único ingreso del grupo familiar)

Yo _____ RUT _____,
padre/madre del estudiante _____ RUT _____,
declaro que entrego la suma mensual de \$ _____, como aporte para su mantención y que no
hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el alumno individualizado en el presente documento será revocado por la Universidad de Los Lagos.

Además, faculto a la Universidad de Los Lagos a solicitar documentación socioeconómica adicional, de ser necesario.

Firma Estudiante

Firma padre/madre

- Este documento debe ser completado por el Padre o Madre que entrega la pensión de Alimentos.
- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte.
- Se debe adjuntar última liquidación de sueldo de padre/madre
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres.
- Debe ser firmada de puño y letra por parte del estudiante y del padre/madre.

Fecha: ____/____/____

