

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



Nombre del o la estudiante : _____

Rut estudiante : _____

Carrera : _____

Lugar donde desempeña labor administrativa : _____

Nombre responsable del o la estudiante Becado(a) : _____

Mes/Año trabajado : _____ / _____.-

[illegible]

Total horas trabajadas: _____

Observación:

Firma estudiante

Firma y Timbre
Responsable del o la estudiante Becado(a)

Fecha recepción Unidad de Gestión de Becas y Beneficios : ____/____/____.-



UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS



5 años **UNIVERSIDAD ACREDITADA**
Septiembre de 2021 - Septiembre de 2023
Gestión institucional · Docencia de Pregrado
Investigación · Vinculación con el Medio
AVANZADA