CERTIFICADO DE MOVILIZACIÓN

(Para estudiantes que deben desplazarse diariamente una distancia igual o superior a 120 Km)

Yo _____ RUT _____, domiciliado en
nombre de estudiante
_____, y matriculado en _____
domicilio del estudiante Universidad, IP o CFT
_____ declaro que diariamente debo desplazarme alrededor de 120 Km. diarios, lo que implica un gasto mensual en movilización de $_____ (adjunto documentación de respaldo).

Expreso que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postulo será revocado por el Ministerio de Educación.

Además faculto a la Universidad a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

_____

Firma Postulante

Se debe adjuntar documentación de respaldo

Fecha: