

Santiago, de 20...

TOMA DE CONOCIMIENTO

BECA DE RESIDENCIA INTERNA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Yo.....

(Nombres y apellidos completos)

Cédula de identidad N°tomo conocimiento que el Beneficio “Beca de Residencia Interna” tiene una duración de **un año académico**, con extensión de otro año académico como máximo, esto sujeto a la disponibilidad presupuestaria de la Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil, y al cumplimiento de los requisitos para la renovación de la misma. De esta forma, asumo la responsabilidad del costo de mi residencia en Santiago una vez finalizado el periodo de dos años y en consideración que no es posible la asignación de otro beneficio asociado a residencia, por ejemplo, vacante en Residencia Universitaria u otras becas internas para el financiamiento de residencia.

Firma estudiante

.....
RUT