

CARTA DE COMPROMISO

TRASLADO ESTUDIANTES REGIÓN DE AYSÉN

Institución: _____
Indicar nombre de institución en la que se postula

Fecha: ____/____/____/

Yo, _____, Rut: _____,
Ingrese nombre completo *Ingrese nombre completo*

domiciliado en: _____,
Ingrese dirección en la Región de Aysén

comuna de: _____, Provincia de: _____,
Ingrese nombre de comuna *Ingrese nombre de provincia*

desarrollo estudios superiores en la Ciudad de _____,
Ingrese nombre de ciudad

cursando: _____,
Ingrese nombre de carrera que estudia

en: _____,
Ingrese nombre de institución en la que realiza sus estudios

Datos de Contacto:

_____ *Ingreso Correo Electrónico* _____ *Ingreso Celular*

En caso de Emergencia Comunicarse con:

_____ *Ingrese Nombre Responsable de Emergencia* _____ *Teléfono* _____ *Parentesco*

Declaro haber leído y aceptado las “Bases de Postulación, Traslado Estudiantes, Región de Aysén” y doy fe que los antecedentes entregados en mi postulación son fidedignos y acorde a lo solicitados.

Los presentes documentos son presentados sólo para la postulación al beneficio y en ningún caso son vinculantes a la otorgación del mismo.

Firma del postulante

