



Universidad de La Serena
Departamento de Bienestar Estudiantil

ANEXO 12: DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE APOORTE DE PARIENTES O TERCEROS

Yo _____ Rut _____
Con domicilio en _____ N° de teléfono _____,
Declaro bajo juramento que entrego aporte en dinero por un monto mensual de \$
_____ al Sr/Srta. _____
Rut: _____ Estudiante de la Universidad de La Serena.

Importante: El antecedente entregado puede ser verificado por la Asistente Social del Departamento de Bienestar Estudiantil de La Universidad de La Serena.

Nombre, rut y firma

La Serena;..... de..... de 20.....