

**DECLARACION DE APOORTE DE PARIENTES**

(Exceptuando pensiones alimenticias o aportes de padre o madre)

Yo \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_, declaro  
que entrego a: (nombre del postulante) \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_,  
con quien tengo parentesco de: (parentesco con postulante) \_\_\_\_\_, la suma de \$ \_\_\_\_\_,  
mensuales, como aporte para su mantención.

Declaro 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 la Oficina de Becas de la I. Municipalidad de Villarrica.

Además faculto a la Oficina de Becas a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

\_\_\_\_\_  
**Firma Postulante**

\_\_\_\_\_  
**Firma de quien entrega aporte**

\_\_\_\_\_  
**V°B° Oficina Becas**

\*Debe adjuntar fotocopia de Cédula Identidad de quien entrega el aporte.

**Villarrica, \_\_\_\_\_ de abril del 2026.-**

**DECLARACION DE PENSIÓN DE ALIMENTOS**

(Solo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente, y que es el único ingreso del grupo familiar)

Yo, (nombre de quien entrega el aporte) \_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_,

Padre/Madre de (nombre del postulante) \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_,

declaro que entrego la suma mensual de \$ \_\_\_\_\_, como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión de alimentos ante el Juzgado de Familia.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el estudiante individualizado en el presente documento será revocado por la Oficina de Becas de la I. Municipalidad de Villarrica.

Además faculto a la Oficina de Becas a solicitar documentación socioeconómica adicional, si fuese necesario.

**Debe adjuntar los siguientes documentos obligatorios:**

\_\_\_\_\_ Certificado de residencia o Cartola Registro Social de Hogares (padre o madre según corresponda)

\_\_\_\_\_ Fotocopia de cédula de identidad de quien entrega el aporte (padre o madre según corresponda).

\_\_\_\_\_ Carpeta Tributaria SII del padre o madre según corresponda.

\_\_\_\_\_ Certificado Cotizaciones Previsionales del padre o madre según corresponda.

\_\_\_\_\_  
**Firma padre/madre**

\_\_\_\_\_  
**Firma Postulante**

\_\_\_\_\_  
**V°B° Oficina Becas**

Villarrica, \_\_\_ de \_\_\_\_\_, del 2026.-

**DECLARACION DE ARRIENDO LUGAR DE ESTUDIOS**  
(Solo para situaciones que no cuenten con contrato de arriendo)

Yo (nombre de quien entrega el servicio) \_\_\_\_\_, cédula de identidad N° \_\_\_\_\_,

en calidad de arrendador/a, declaro bajo juramento que:

el/la estudiante \_\_\_\_\_ cédula de identidad N° \_\_\_\_\_,

arrienda (marque con una X):

\_\_\_ Casa

\_\_\_ Pieza

\_\_\_ Departamento

**De manera (marque con una X):**

Individual \_\_\_\_\_ Compartida \_\_\_\_\_

Ubicada en: \_\_\_\_\_ ciudad \_\_\_\_\_,

**Si el servicio es compartido con otros estudiantes, indicar el monto total del arriendo y luego el monto individual que le correspondería al estudiante cancelar:**

El monto mensual total del arriendo es de: \$ \_\_\_\_\_ (pesos).

El monto mensual del estudiante es de: \$ \_\_\_\_\_ (pesos).

Esta declaración se emite a solicitud del estudiante, para ser presentada en la I. Municipalidad de Villarrica/ Oficina de Becas, en el proceso de postulación a la Beca Municipal año 2026.

**Debe adjuntar los siguientes documentos obligatorios:**

1. Fotocopia de cédula de identidad arrendador/a.
2. Boleta servicios básicos (luz, agua, gas u otro) a nombre del arrendador/a.
3. Transferencia u otro comprobante de pago del arriendo.

\_\_\_\_\_  
Firma Postulante

\_\_\_\_\_  
Firma arrendador/a

V°B° Oficina Becas

Fecha, \_\_\_\_\_ 2026.-

**DECLARACION PAGO PENSION EN LUGAR DE ESTUDIOS**

(Solo para situaciones que no cuenten con contrato de servicio)

Yo (nombre de quien entrega el servicio) \_\_\_\_\_, cédula de identidad N° \_\_\_\_\_,

en calidad de prestador del **servicio de pensión**, declaro bajo juramento que:

El/la estudiante: \_\_\_\_\_ cédula de identidad N° \_\_\_\_\_,

recibe el servicio de pensión en el domicilio ubicado en:

\_\_\_\_\_ ciudad: \_\_\_\_\_

El monto mensual es de \$ \_\_\_\_\_ (pesos).

Esta declaración se emite a solicitud del estudiante, para ser presentada en la I. Municipalidad de Villarrica/ Oficina de Becas; en el proceso de postulación a la Beca Municipal, año 2026.

**Debe adjuntar los siguientes documentos obligatorios:**

1. Fotocopia de cédula de identidad del prestador del servicio.
2. Boleta servicios básicos (luz, agua, gas u otro) del lugar de pensión, a nombre del prestador del servicio.
3. Transferencia u otro comprobante de pago de la pensión a nombre del prestador del servicio.

\_\_\_\_\_  
**Firma Postulante**

\_\_\_\_\_  
**Firma Prestador Servicio**

\_\_\_\_\_  
**V°B° Oficina Becas**

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula el estudiante individualizado en el presente documento será revocado por la Oficina de Becas de la I. Municipalidad de Villarrica. Además faculto a la Oficina de Becas a solicitar documentación adicional, si fuese necesario.

Fecha: \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 2026.-