

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN BENEFICIO AYUDA DE ESTUDIO

Nombre _____

RUT _____

centro de Costo _____

Cargo _____

Carrera _____

Institución Educacional _____

Año o semestre de la carrera _____

Arancel matrícula _____

Arancel Anual Año _____

Detalle de Cancelación:

Cancela Arancel año _____ de la siguiente manera :

Matrícula _____

Arancel Anual o semestral _____