

## Constancia de validez de beneficios Programa de Atención Económica

Yo ..... con número de cédula de identidad ..... mediante el presente documento, tomo conocimiento de que cualquiera de las becas proporcionadas a través del Programa de Atención Económica, que recibiré durante el presente año, serán canceladas mediante **cheques**.

Estos tienen una validez de **60 días hábiles** para su cobro o depósito en una sucursal bancaria. El vencimiento de estos documentos es de **mi exclusiva responsabilidad**, por lo que la Universidad de Chile no se ve obligada a revalidar o entregar cheques, una vez estos son devueltos a Servicios Centrales por las Unidades Académicas.

Entiendo que esta toma de conocimiento será aplicada a **todos los beneficios** que componen el Programa de Atención Económica:

- Beca de Atención Económica (BAE).
- Beca de Emergencia.
- Beca de Residencia Interna.
- Becas del Programa de Apoyo Parental (Apoyo Preescolar y Parental).
- Beca de Apoyo Laboral.
- Programa de Emergencia para la Retención.

---

Firma

Fecha: / /