

CARTA DE COMPROMISO DEL BECADO/A

BECA DE ALIMENTACIÓN EGGP SEMESTRE OTOÑO 2018

Yo, _____ Rut _____,
estudiante de _____ semestre, Beneficiario con la beca de almuerzo por el
Semestre Otoño del año 2018.

Vengo a señalar que conozco las causales de pérdida del beneficio.

- Dejar de ser alumno regular.
- Caer en causales de eliminación académica.
- Tener sanciones administrativas como son: carta de amonestación o sanción de sumario.
- Postergación, suspensión, renuncia o eliminación de académica
- No retirar cheques Sodexo en plazos establecidos.
- Permitir el uso de este beneficio por parte de otro estudiante.

Por ello me comprometo a no transgredir las causales anteriormente señaladas.

Firma Estudiante

Firma profesional

Fecha: / /
