

## CERTIFICADO DE MOVILIZACIÓN

(Para estudiantes que deben desplazarse diariamente una distancia  
igual o superior a 120 Km)

Yo \_\_\_\_\_ rut \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_ y  
matriculado en \_\_\_\_\_,  
declare que diariamente debo desplazarme alrededor de 120 Km. diarios, lo que implica un gasto  
mensual en movilización de \$ \_\_\_\_\_ (adjunto documentación de respaldo).

Expreso 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 el Ministerio de  
Educación.

Además faculto a la Institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica  
adicional, si fuese necesario.

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

Se debe adjuntar documentación de respaldo.

Fecha: