

CERTIFICADO DE MOVILIZACIÓN

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

Yo _____ rut _____
domiciliado en _____ y
matriculado en _____. declaro 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: