CONSTANCIA DE VALIDEZ DE BENEFICIO PAE

 Mediante el presente documento, tomo conocimiento que la Beca del Programa de Atención Económica (PAE) que recibiré durante este año, será cancelada mediante **el sistema de cheques**, los cuales tienen **una validez de 60 días** para su cobro o depósito y que cualquier vencimiento de estos documentos es de mi exclusiva responsabilidad, por lo que la Universidad de Chile no está obligada de  **revalidar** **o re emitir** alguno de estos cheques.

Nombre Estudiante:……………………………………………………………………………………………………..

Carrera: ………………………………………………………………………………….

RUT: …………………………………………………………………………………….

Firma: …………………………………………………………………………………….

Fecha,……………………………………………………..