**PENSION ALIMENTICIA Y/O APORTES DE FAMILIARES**

**Declaración Jurada Simple**

(No requiere autorización notarial)

**En el marco de la postulación a Beca de Movilización 2021**.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres: |  |
| Apellidos: |  |
| RUN: |  |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  |

Declaro que actualmente percibo un ingreso de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensual, por concepto de pensión alimenticia y/o aportes de familiares.

Declaro que la información que he proporcionado es verídica y estar en conocimiento que en, caso de ser detectada falsedad o manipulación de la información, se suspende la postulación en este proceso y puede conllevar penalización para participar de postulaciones posteriores al beneficio Beca de Movilización.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_2021

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha