



**FORMULARIO
RENUNCIA A FSCU AÑO 2017**
[FONDO SOLIDARIO DE CRÉDITO UNIVERSITARIO]

NOMBRE :

RUT :

CARRERA :

CELULAR :

1. PERIODO DE RENUNCIA

(marque con una cruz, si es anual marque ambas opciones)

Primer semestre

Segundo semestre

2. MONTO AL CUAL RENUNCIA

(marque con una cruz, si el monto es parcial indique la cifra en pesos semestral)

Monto Total

Monto Parcial \$ *(monto semestral)*

Por intermedio de este documento, pongo en conocimiento a la Unidad de Beneficios de la Dirección de Asuntos Estudiantiles, que **RENUNCIO** al beneficio indicado, asumiendo la responsabilidad en el pago total o parcial del Arancel Anual de la carrera.

FIRMA ESTUDIANTE

Valparaíso, de de 2017