

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

NOMBRE DEL POSTULANTE	
RUT	
DOMICILIO	

El postulante antes individualizado declara bajo juramento conocer en su totalidad el Reglamento para la Postulación y Entrega de Beca Municipal de la Ilustre Municipalidad de Puerto Varas.

---

**Firma Postulante**

Puerto Varas,

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

Departamento Social  
Fono: 65 2 361252 – 65 2 361256  
Errazuriz N° 900  
Puerto Varas

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**  
**PARA MENORES DE EDAD**

NOMBRE DEL POSTULANTE	
RUT	
DOMICILIO	
NOMBRE DEL TUTOR	
RUT	
DOMICILIO	

El Tutor del postulante antes individualizado declara bajo juramento conocer en su totalidad el Reglamento para la Postulación y Entrega de Beca Municipal de la Ilustre Municipalidad de Puerto Varas.

---

**Firma Tutor**

Puerto Varas,

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

Departamento Social  
Fono: 65 2 361252 – 65 2 361256  
Errazuriz N° 900  
Puerto Varas