DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

1.-Por intermedio del presente documento, YO_____, cédula de identidad _____ declaro que soy el sustentador del alumno más abajo individualizado, en adelante indistintamente denominado como el " Alumno", y por lo tanto, soy la persona que paga el arancel de la carrera que dicho alumno está cursando en la Pontificia Universidad Católica de Chile.

2.- Asimismo, por el presente documento manifiesto expresamente mi voluntad de contribuir con la **"Beca Cardenal Raúl Silva Henríquez",** recientemente creada por la Universidad, destinada a apoyar económicamente a estudiantes de escasos recursos, para lo cual me comprometo a aportar voluntariamente la cantidad de $ _____ mensualmente para su financiamiento.

3.- Conforme a lo expuesto, mediante el presente, autorizo expresamente a la Pontificia Universidad Católica de Chile para que mensualmente recaude el aporte voluntario señalado en el punto anterior, conjuntamente con el pago mensual que yo realizo del arancel de la carrera que esté cursando el "Alumno" según el mismo calendario de pagos que para estos efectos ha establecido la Universidad.

4.- Para todos los efectos a que haya lugar, acepto que la recaudación autorizada en el punto precedente sólo se verificará si el pago total realizado por mí, es suficiente para cubrir la correspondiente cuota mensual del arancel de la carrera más el aporte voluntario comprometido.

5.- Asimismo, declaro conocer y aceptar que esta autorización de recaudación comenzará a regir a partir del mes siguiente a aquel en que la Pontificia Universidad Católica de Chile me confirme, mediante un correo electrónico dirigido a la dirección que señalo más abajo, que se ha recibido y aceptado esta autorización y que procederá a realizar dicha recaudación de aporte voluntario.

6.- La autorización de recaudación que otorgo precedentemente es de carácter indefinida, pudiendo revocarla cuando lo estime conveniente, para lo cual será necesario el envío de una comunicación escrita al Departamento de Matrícula de la Universidad, con una anticipación mínima de 15 días corridos anteriores al día 30 del mes en curso. Asimismo, manifiesto que desde ya, que la presente autorización expirará automáticamente en el evento que el "Alumno" señalado más abajo deje de ser alumno regular de la Universidad ya sea por suspensión de estudios, egreso, renuncia, abandono y/o eliminación académica.

Datos del Declarante

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno

Número Cédula de Identidad		Dirección de Correo Electrónico
	-	@

_____

Firma del Declarante

Datos del Alumno

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno

Número Cédula de Identidad		Dirección de Correo Electrónico
	-	@

_____

Firma del Alumno

Santiago, ___ de _____ del 201_