



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

**NOMBRE**

**RUT**

**CARRERA**

**MAIL**

**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 Gestión Arancelaria de la Dirección de Finanzas, que **RENUNCIO** al beneficio indicado, asumiendo la responsabilidad en el pago total o parcial del Arancel de mi carrera.

FIRMA ESTUDIANTE

Valparaíso  de  de