**CERTIFICADO DE APORTE DE PARIENTES O TERCEROS 2023**

Yo Run declaro que entrego

(nombre de quien entrega el aporte)

a Run con quien tengo parentesco

( nombre de quien recibe el aporte)

de la suma de $ mensuales,

como aporte económico, destinada para .

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postulo a mi pupilo/a será revocado por el Centro Educacional Particular Compañía de María Puente Alto.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y Firma del Apoderado. Nombre y Firma de quien entrega el aporte.

Fecha **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**