



CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE PAGO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS DEL POSTULANTE

(Uso exclusivo: Beca Concejo Municipal de Castro)

(Solo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente u Oficina de Mediación)

En Castro, a de de 20.....

Yo.....

Rut..... declaro bajo juramento que efectúo el
pago mensual de pensión de alimentos, en calidad de padre/madre a favor de
mi hijo/a para cubrir
gastos de su mantención por un monto mensual de \$.....

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y
asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser
revocado por la Ilustre Municipalidad de Castro.

Nota: Se deberá adjuntar certificado de nacimiento del hijo/a.

FIRMA DECLARANTE