|  |
| --- |
| **FONDO CONCURSABLE DE FORMACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES** |

**RENUNCIA A LA ADJUDICACIÓN DE LA BECA DE ESTUDIOS 2025**

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

**DE: SR./SRA.**

**FUNCIONARIA/O DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:** *(Agregar Municipalidad)*

**A: SECRETARÍA EJECUTIVA DEL FONDO CONCURSABLE DE FORMACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES.**

Por medio de la presente y según lo dispuesto el punto XIII. A. 2 de las respectivas bases del Fondo Concursable del Fondo Concursable de Formación de Funcionarios Municipales y en el Manual del Becario, vengo en presentar en tiempo y forma, la renuncia al beneficio de la beca de estudio, con el que fui seleccionado el año 2025.

|  |  |
| --- | --- |
| ID Programa seleccionado |  |
| Nombre Programa |  |
| Institución de Educación Superior |  |
| Modalidad |  |

Mediante el presente, tomo conocimiento que, de existir costos asociados a la matrícula o arancel derivados de la inscripción en el programa académico, estos deben ser asumidos por mí.

Argumentando mi solicitud en los motivos que a continuación paso a exponer:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SÍ |  | NO |  |

Adjunta documento de respaldo

Descripción de los documentos de respaldo que adjunta: 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, firma y rut del beneficiario/a

**Fecha:** Día, mes y año (2025)