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

**SOLICITUD DE TÉRMINO ANTICIPADO AL BENEFICIO DE BECA - 2025**

**DE: SR./SRA.** *(Agregar Nombre)*

**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 en el artículo 26° del Reglamento del Fondo Concursable de Formación de Funcionarios Municipales, vengo en presentar la solicitud de Término Anticipado al beneficio de mi beca de estudios, por los motivos que a continuación pasa a exponer:

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

Adjunto los siguientes documentos:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certificado que acredite situación Académica en la Institución de Educación Superior, al momento de presentar este Término Anticipado. |
|  | Certificado que acredite situación Financiera en la Institución de Educación Superior, al momento de presentar este Término Anticipado. |
|  | Antecedentes Médicos. |
|  | Otros. |

Descripción de los documentos de respaldo que adjunta:

Declaro estar en conocimiento que los pagos asociados a los beneficios de la beca, tanto del programa de estudios como de la asignación de manutención, cesarán definitivamente.

Asimismo, declaro haber realizado las gestiones de término anticipado en la institución de educación superior correspondiente

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

Nombre, firma y rut del beneficiario/a

**Fecha:** ciudad, día, mes y 2025