

## DECLARACIÓN JURADA DE RENTAS

Proceso de postulación beneficio de contingencia a la renta Ley 20.027

### ANTECEDENTES PERSONALES

Nº RUT del Deudor: 100000000

Apellidos: RODRIGUEZ Nombres: MARIA TERESA

Institución Previsional (A.F.P): AFP

Dependencia Laboral: Independiente

### DOMICILIO PARTICULAR

Dirección: AV. ANTONO ANGLADES 1234 Departamento: VALPARAISO

Villa/Población: VALPARAISO

Comuna: VALPARAISO

Ciudad: VALPARAISO

Región: REGION DE VALPARAISO

Teléfono:   

Celular: 900000000

E-mail: maria.teresa@ejemplo.cl

**SI acepto recibir notificaciones y avisos por medios electrónicos (SMS/Email)**

### RESUMEN DE RENTAS DECLARADAS

	HONORARIOS	RETIROS	DIVIDENDOS	INTERÉS MOBILIARIO	GANANCIAS DE CAPITAL	PENSIÓN JUBILACIÓN FUNCIONARIO ACTIVO FFAA OTRAS RENTAS	TOTAL
<b>TOTAL EN PESOS</b>	<b>\$ 149.623</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 149.623</b>

### TEXTOS DE AUTORIZACIÓN

Declaro que tanto la información proporcionada como los antecedentes que acompañan la presente postulación, son veraces y fidedignos, reflejando cabalmente la renta obtenida por mi parte en el período declarado.

Autorizo expresa e irrevocablemente a la Comisión Administradora del Sistema de Créditos para Estudios Superiores, para verificar la información entregada con el Servicio de Impuestos Internos, la Superintendencia de Pensiones, Instituciones de Previsión Social y de Salud Previsional y el Fondo Nacional de Salud, en los términos señalados en el artículo 11 bis de la Ley N° 20.027 y 58 de su Reglamento. Asimismo, autorizo a la Comisión a notificarme la obtención o rechazo del beneficio de contingencia a la renta a través de mi correo electrónico, reemplazando el envío de avisos, comunicaciones o correspondencia en papel o medios físicos en general, entendiéndose plenamente válida esta notificación en la medida en que el envío se efectúe a la dirección de correo electrónico registrada, aun cuando por cualquier causa esta última no esté habilitada para recibir mensajes. Del mismo modo, autorizo a la Comisión a efectuar y enviar toda clase de comunicaciones relacionadas con esta postulación vía mensaje de texto (SMS), por lo que declaro que son ciertos todos los datos de contacto proporcionados y registrados en el formulario de postulación al beneficio.

Declaro estar plenamente informado acerca de los requisitos establecidos para la postulación al Beneficio de Contingencia a la Renta, de conformidad con la Ley N° 20.027 y su Reglamento, y conocer que cesará mi derecho de postular nuevamente al beneficio, en caso de comprobarse omisión o inconsistencia en los datos relativos a la información de renta proporcionada, sin perjuicio de la responsabilidad penal que me correspondiera, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 210 del Código Penal.



**DECLARACIÓN JURADA DE RENTAS**

Proceso de postulación beneficio de contingencia a la renta Ley 20.027

**Declaro bajo juramento que los datos aquí proporcionados se encuentran completos y son expresión fiel de la realidad.**

**Fecha: 30/4/2020**