

PROGRAMA DE BECAS UAM – BANCO SANTANDER DE ESPAÑA

CERTIFICADO DE AUTORIZACION

POR INTERMEDIO DE LA PRESENTE, YO,
_____ **RUT** _____,
AUTORIZO A LA UAM – UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE A PUBLICAR MIS
DATOS EN EL PORTAL DE AMBAS INSTITUCIONES.

FIRMA _____

FECHA _____