

## CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Este documento debe ser completado por el Jefe de Hogar o postulante y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de la beca)

Yo \_\_\_\_\_ (Nombre completo Jefe(a) de Hogar o postulante),  
RUT \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ del 201\_\_\_\_, declaro bajo juramento que mi domicilio se encuentra ubicado en: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicar calle, número, comuna y región).

\_\_\_\_\_  
Firma (obligatoria)

**Nota:** Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna, autorizando a la Universidad de Chile a comprobar y requerir de quien corresponda los antecedentes mencionados.