

DECLARACIÓN SIMPLE SERVICIOS DE CUIDADO INFANTIL

Hoy, _____ de _____ (mes) de _____ (año), yo

_____ (nombre completo),
Cédula de Identidad N° _____, con domicilio en

comuna de _____, ciudad de _____, por medio de
este acto declaro prestar servicios de cuidado a

_____ (nombre y apellidos niño/a),
de _____ (edad), hijo/a del/de el/la estudiante de la Universidad de Chile don/ña

_____ (nombre y apellidos estudiante)
desde ____/____/____ (fecha de inicio de prestación del servicio) bajo las siguientes condiciones:

1. Cuidar de el/la niño/a ya individualizado los días _____
_____, en el siguiente horario: _____.
2. Periodo en que ejerceré el cuidado (n° de semanas o meses): _____.
3. El monto mensual que recibiré por esta prestación de servicio asciende a: _____.

Firma cuidador/a

Observación: Se debe adjuntar fotocopia de Carnet de Identidad de quien ejerce el cuidado del hijo/a y comprobante de domicilio o certificado de residencia.

