



COMPROMISO DEL REPRESENTANTE EN SANTIAGO DEL PADRE, MADRE O TUTOR

En Santiago, a ____ de _____ del _____, yo _____

Rut _____ con domicilio en _____

Comuna _____ teléfono _____ acepto ser representante en Santiago, del padre, madre o tutor del alumno _____ estudiante de la carrera de _____ Facultad _____ comprometiéndome a:

- 1- Recibirlo en mi residencia en caso del cualquier problema de salud que requiera atención fuera del Hogar Universitario y que no requiera hospitalización.
- 2- Acogerlo ante cualquier eventualidad que presente mi pupilo y que requiera abandono del Hogar Universitario, a solicitud de la Dirección de Bienestar Estudiantil, Servicios Centrales.

Antecedentes Laborales del representante:

Actividad: _____ teléfono _____

Domicilio _____ comuna _____

Firma alumno _____

Firma tutor _____