



---

Universidad de Chile  
Vicerrectoría de Asuntos Académicos  
Dirección de Bienestar Estudiantil

---

### 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 \_\_\_\_\_