Universidad de Chile

DIRBDE
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

(Este documento debe ser llenado por el dueño de la vivienda y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca)

Declaro bajo juramento que en mi Casa habitación ubicada en:

_____

_____

Vive allegada la familia _____

Desde (fecha) _____

_____ _____

Nombre Completo **Firma y R.U.T.**

Fecha

NOTA: Se entiende por allegado al grupo familiar que comparte una vivienda que no es propia y es habitada con otras personas o familia.

Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.