

(Este documento debe ser completado por el(la) dueño(a) de la vivienda y/o administrador de la pensión o lugar donde reside el(la) estudiante)

Yo \_\_\_\_\_ (nombre completo del dueño y/o administrador de la vivienda), RUT \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_, declaro bajo juramento que como dueño y/o administrador de la pensión ubicada en: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicar calle, número, comuna y región).

Los servicios que entrego son (marcar con una "x" en el o los servicios que corresponda):

Solo Hospedaje     Alimentación     Lavado y planchado     Aseo

Al estudiante \_\_\_\_\_ (nombre completo del estudiante), RUT \_\_\_\_\_ por un pago mensual de \$ \_\_\_\_\_

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

**Nota:** Se debe adjuntar la fotocopia de la **cédula de identidad** (por ambos lados) del dueño(a) y/o administrador de la propiedad.

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.