



fcfm

Escuela de Ingeniería y Ciencias
Bienestar Estudiantil

FACULTAD DE CIENCIAS
FÍSICAS Y MATEMÁTICAS
UNIVERSIDAD DE CHILE

COMPROBANTE DE APOORTE A TERCEROS

Declaro bajo juramento que entrego a _____ la
suma de \$ _____ mensuales (Si son aportes en especies
indicar el tipo y cantidad mensual). _____

El o los motivos del aporte son: _____

(El antecedente entregado puede ser verificado por el Servicio de Bienestar
Estudiantil)

Nombre Completo

Rut y Firma

Domicilio:

Teléfono:

Fecha: _____

Beauchef 850
Santiago - Chile
Tel.: (56 2) 9784262
(56 2) 9784273
Fax : (56 2) 6879231
(56 2) 9784262
www.fcfm.uchile.cl