



**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](http://www.fcfm.uchile.cl)