



**fcfm**

Escuela de Ingeniería y Ciencias  
Bienestar Estudiantil

FACULTAD DE CIENCIAS  
FÍSICAS Y MATEMÁTICAS  
UNIVERSIDAD DE CHILE

## COMPROBANTE DE PAGO DE PENSIÓN

Declaro que el ( la) estudiante \_\_\_\_\_  
reside en mi casa habitación ubicada en \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_, pagando \$ \_\_\_\_\_  
mensuales lo que le otorga derecho a \_\_\_\_\_

Declaro que la información entregada es fidedigna y puede ser verificada por el  
Servicio de Bienestar Estudiantil.

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo

\_\_\_\_\_  
Firma y Rut

Fecha: \_\_\_\_\_

Chile

2) 9784262

2) 9784273

2) 6879231

2) 9784262

Beauchef 850  
Santiago -

Tel.: (56

(56

Fax : (56

(56