



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN HOGAR UNIVERSITARIO 2017

(Solo primer año y curso superior)

Yo \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_  
estudiante de la carrera \_\_\_\_\_  
perteneciente a la Facultad \_\_\_\_\_ de la Universidad de Chile,  
donde cursaré \_\_\_\_\_ año durante el periodo académico 2017.

A través de la presente, solicito una vacante en Hogar Universitario para el periodo académico 2017,  
en virtud de los antecedentes socioeconómicos adjuntos.

### Información Personal

- Domicilio de origen del grupo familiar \_\_\_\_\_  
Villa o Población \_\_\_\_\_ comuna \_\_\_\_\_  
Región \_\_\_\_\_
- Beneficios Universitarios:  
De arancel \_\_\_\_\_  
De mantención \_\_\_\_\_
- Sistema de Previsión de salud \_\_\_\_\_
- Mis contactos son los siguientes:  
Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_
- Alternativa de alojamiento 2017 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma y Rut postulante)

\*Todos los campos a completar son obligatorios.



**COMPROMISO DEL REPRESENTANTE EN SANTIAGO DEL PADRE, MADRE O TUTOR 2017**

(Todos los estudiantes una vez asignada la vacante)

En Santiago, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, yo \_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ acepto ser representante en Santiago, del padre, madre o tutor del estudiante \_\_\_\_\_, quien cursa la carrera de \_\_\_\_\_ Facultad \_\_\_\_\_ comprometiéndome a:

- 1- Recibirlo en mi residencia en caso del cualquier problema de salud que requiera atención fuera del Hogar Universitario y que no requiera hospitalización.
- 2- Acogerlo ante cualquier eventualidad que presente mi pupilo y que requiera abandono del Hogar Universitario, a solicitud de la Dirección de Bienestar Estudiantil, Servicios Centrales.

**Antecedentes Laborales del representante:**

Actividad: \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ comuna \_\_\_\_\_

\*Situación de Excepcionalidad

*Siendo padre/madre/abuela(o) u otro familiar en región de origen, me comprometo a acudir inmediatamente se me informe que requieren de mi presencia en la R.M.*

Firma/Rut alumno/a \_\_\_\_\_

Firma/Rut tutor \_\_\_\_\_



**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE SOLTERÍA 2017**

**(Todos los estudiantes)**

Yo.....

(Nombres y apellidos completos)

Cédula de identidad N° ....., declaro bajo juramento que a la fecha de la presente postulación mantengo mi estado civil de soltero.

Declaro, asimismo, estar en conocimiento que:

- En caso de resultar beneficiado (a) en calidad de soltero (a) y durante el transcurso del año académico cambiase mi situación, se faculta a la Dirección de Bienestar Estudiantil de la Universidad de Chile, a cursar la cesión de mi calidad como residente por incumplimiento del Art. 11 del Decreto Universitario Exento N° 0011314, referido al Reglamento de Hogares Universitarios.

Lugar en que se efectuó esta Declaración.....

Fecha en que se efectuó esta Declaración .....

---

**FIRMA O IMPRESIÓN DIGITO  
 PULGAR DEL DECLARANTE**

*\*Una vez otorgada la vacante deberá presentar "Carta de Estado Civil" emitida por el registro civil.*





3. SIN VINCULOS EN SANTIAGO, FUNDAMENTOS DADOS POR EL ESTUDIANTE. (COMO BASE SE SUPONE FORMACION DE VINCULOS DURANTE EL PERIODO ACADEMICO)

4. ¿ES UNA OPCION DE PREFERENCIA DEL/LA ESTUDIANTE LA OBTENCION DEL BENEFICIO DE RESIDENCIA INTERNA? (Marque con una X e indique fundamentos de la opción)

SI	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

\_\_\_\_\_  
FIRMA ASISTENTE SOCIAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA ESTUDIANTE