



UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTEL

VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS

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.



UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS

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 _____



UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTEL

VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS

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.*

**DECLARACION RED DE APOYO Y/O EMERGENCIA 2017****(Todos los estudiantes)****1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Nombre.....Rut..... Edad.....

Hogar

Facultad.....Carrera.....

Región de Origen.....Fecha.....

2. VINCULOS EN SANTIAGO Y RED DE EMERGENCIA.

1	FAMILIARES/CERCANOS Y/O LEJANOS
2	COMPAÑEROS/AMIGOS DE CARRERA
3	OTROS AMIGOS A PARTIR DE ESTADIA ACADEMICA EN SANTIAGO
4	SOLO CONOCIDOS, EN CASO DE EMERGENCIA (DETALLAR CONTACTO)

FUNDAMENTOS SEGÚN VINCULOS (1- 4)



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	
----	--

NO	
----	--

FIRMA ASISTENTE SOCIAL

FIRMA ESTUDIANTE