



fcfm

Escuela de Ingeniería y Ciencias
Bienestar Estudiantil

FACULTAD DE CIENCIAS
FÍSICAS Y MATEMÁTICAS
UNIVERSIDAD DE CHILE

COMPROBANTE DE ALLEGAMIENTO

Declaro bajo juramento que en mi casa habitación en : _____

_____ se encuentra allegada la familia _____

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

Nombre completo

Firma y RUT

Fecha: . _____

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