



### COMPROMISO DEL CUIDADOR/A

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

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

Comuna \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ acepto ser cuidador/a, de \_\_\_\_\_ hijo del (la) estudiante de la carrera \_\_\_\_\_ de la Facultad de \_\_\_\_\_, comprometiéndome a:

- 1- Cuidado del menor los días;

\_\_\_\_\_ en  
horario: \_\_\_\_\_

- 2- Avisar de forma escrita el término del compromiso de cuidado del menor.

- 3- El monto mensual por esta prestación de servicio asciende a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma cuidador/a

**Obs: Se debe adjuntar fotocopia Carnet de Identidad de quien ejerce el cuidado de hijo/a y comprobante de domicilio o certificado de residencia.**