



FORMULARIO DE POSTULACIÓN HOGAR UNIVERSITARIO 2018
(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 2018

(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 2018

(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.*



EVALUACIÓN RED DE APOYO Y/O EMERGENCIA 2018
(Todos los estudiantes)

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre.....	Rut.....	Edad.....
Hogar (Si es residente).....		
Facultad.....Carrera.....		
Región de Origen.....Fecha.....		

- 1. MARCA CON UNA X LA O LAS REDES DE APOYO Y DE EMERGENCIA CON LAS QUE CUENTAS EN SANTIAGO.(DETALLAR AL MENOS UN CONTACTO, NOMBRE, TELEFONO, CORREO ELECTRONICO)**

1	FAMILIA NUCLEAR	
2	FAMILIA EXTENSA	
3	COMPAÑEROS/AMIGOS DE CARRERA	
4	DOCENTES/OTRAS FIGURAS RELEVANTES DEL ENTORNO ACADEMICO	
5	OTROS AMIGOS A PARTIR DE ESTADIA ACADEMICA EN SANTIAGO	
6	PAREJA	
7	SOLO CONOCIDOS/AMBITO LABORAL	
8	OTROS	

DATOS DEL CONTACTO ELEGIDO

--	--	--

- 2- VALORACION AL NIVEL DE CONTACTO CON REDES EN SANTIAGO. MARCAR CON UNA X EL NIVEL QUE SE ATRIBUYE A CADA TIPO DE RED INDICADA. SOLO SI EXISTE CONTACTO.**

REDES EN SANTIAGO	BAJO NIVEL CONTACTO	MEDIANO NIVEL DE CONTACTO	ALTO NIVEL DE CONTACTO
FAMILIA NUCLEAR			
FAMILIA EXTENSA			
COMPAÑEROS/AMIGOS DE CARRERA			
DOCENTES/OTRAS FIGURAS RELEVANTES DEL ENTORNO ACADEMICO			
OTROS AMIGOS A PARTIR DE ESTADIA ACADEMICA EN SANTIAGO			
PAREJA			



UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTEL

VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS

SOLO CONOCIDOS/AMBITO LABORAL			
OTROS			

3- ¿ES UNA OPCION DE PREFERENCIA DEL/LA ESTUDIANTE LA OBTENCION DE UNA “BECA DE RESIDENCIA INTERNA”? (10 CUOTAS PAGADAS EN CHEQUE MENSUALMENTE DE MARZO A DICIEMBRE) (Marque con una X e indique fundamentos de la opción)

SI	
----	--

NO	
----	--

--

FIRMA ASISTENTE SOCIAL

FIRMA ESTUDIANTE