



fcfm

Escuela de Ingeniería y Ciencias
Bienestar Estudiantil

FACULTAD DE CIENCIAS
FÍSICAS Y MATEMÁTICAS
UNIVERSIDAD DE CHILE

COMPROBANTE DE PAGO DE PENSIÓN

Declaro que el (la) estudiante _____
reside en mi casa habitación ubicada en _____

Teléfono _____, pagando \$ _____
mensuales lo que le otorga derecho a _____

Declaro que la información entregada es fidedigna y puede ser verificada por el
Servicio de Bienestar Estudiantil.

Nombre Completo

Firma y Rut

Fecha: _____

Chile

2) 9784262

2) 9784273

2) 6879231

2) 9784262

Beauchef 850
Santiago -

Tel. : (56

(56

Fax : (56

(56