

## DECLARACIÓN SIMPLE SERVICIOS DE CUIDADO INFANTIL

Hoy, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (mes) de \_\_\_\_\_ (año), yo  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nombre completo),  
Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
comuna de \_\_\_\_\_, ciudad de \_\_\_\_\_, por medio de  
este acto declaro prestar servicios de cuidado a  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nombre y apellidos niño/a),  
de \_\_\_\_\_ (edad), hijo/a del/de el/la estudiante de la Universidad de Chile don/ña  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nombre y apellidos estudiante)  
desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (fecha de inicio de prestación del servicio) bajo las siguientes condiciones:

1. Cuidar de el/la niño/a ya individualizado los días \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, en el siguiente horario: \_\_\_\_\_.
2. Periodo en que ejerceré el cuidado (n° de semanas o meses): \_\_\_\_\_.
3. El monto mensual que recibiré por esta prestación de servicio asciende a: \_\_\_\_\_.

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

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

