



UNIVERSIDAD DE CHILE

DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

VICERRECTORÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS

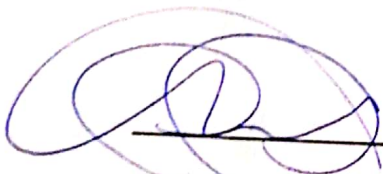
COMPROMISO DEL CUIDADOR/A

En Santiago, a 15 de NOVIEMBRE del 2020, yo Marcela Andrea Muedora Correa

Rut 11 903 468 - K con domicilio en Alameda # 1127

Comuna Santiago teléfono 44910844 acepto ser cuidador/a, de Sol Leonelli Larraín hijo del (la) estudiante de la carrera Psicología de la Facultad de Ciencias Sociales, comprometiéndome a:

- 1- Cuidado del menor los días; Lunes Miércoles y Jueves en horario: 11:00 a 16:00
- 2- Avisar de forma escrita el término del compromiso de cuidado del menor.
- 3- El monto mensual por esta prestación de servicio asciende a: \$80.000


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.