

DECLARACIÓN JURADA DE CUIDADOR/A

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

1- Cuidar de el/la niño/a ya individualizado los días _____

_____, en el siguiente horario: _____.

2- 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 de hijo/a y comprobante de domicilio o certificado de residencia.