**CERTIFICADO DE RESIDENCIA**

 (Uso exclusivo para postulación de beneficios USM)

Yo……………………………………………………………………..…………………………….RUT………………………………………. certifico que mi domicilio es en calle o pasaje………………………………………………………………………………. …………………………………..………………..……………………………..casa o Depto. N°…………………en la Villa o Población…………………………………………………………………………………………………………………………………..…..Comuna de ………………………………………………………………………………………………………………….en la ciudad de…………..……………………………………………………………………………………….................................................

Marcar con una X si la persona que llenó este certificado es:

\_\_\_\_\_ Postulante

\_\_\_\_\_ Jefe de Hogar

\_\_\_\_\_ Padre o Madre

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser revocado por la Universidad Técnica Federico Santa María.

**…………………………….……….**

**Firma**

**Fecha: / /**

**Nota 1:** Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

**Nota 2:** Este certificado puede ser llenado por el estudiante o jefe de hogar.

**Nota 3:** En caso de padres separados, este certificado debe ser entregado por ambos padres con el respaldo correspondiente.