

 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TEMUCO	Universidad Católica de Temuco	Código: SGC PS-FOR-DBE 0015
	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	Versión: 00 Fecha de vigencia: 27/04/2026 Páginas: 1 de 1

Yo _____ RUN _____.

certifico que mi domicilio es en calle _____

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.

.....

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.

Elaborado por: Profesional Responsable de Calidad de la unidad	Revisado por: Profesional Responsable de Calidad de la unidad	Aprobado por: Director de Bienestar Estudiantil
---	--	--