



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

DECLARACIÓN JURADA

VISITA A LA RED DE CENTROS Y ESTACIONES REGIONALES PARA ESTUDIANTES DE DOCTORADO

CONVOCATORIA 2025

Yo,, titular del Documento Nacional de Identidad N°....., en mi carácter de participante de la visita al Centro UC de Desarrollo Local de la Pontificia Universidad Católica de Chile, a realizarse entre los días 15 y 17 de diciembre de 2025, declaro conocer y aceptar los siguientes aspectos generales que involucran la actividad:

- Haber leído y conocer las bases del concurso, bajo las cuales me adjudiqué la beca para la visita.
- Atenerme por completo al programa de actividades, y contar con los artículos indicados en el protocolo de visita (incluyendo medicamentos y/o insumos para el cuidado personal si aplica).
- En caso de que por fuerza mayor no pueda realizar el viaje, me comprometo a informar lo más pronto posible y devolver los fondos asignados, dentro de un plazo máximo de 15 días corridos.
- Hacerme responsable de contar con todos los insumos de cuidado personal y/o tratamientos médicos (si aplica) durante todo el periodo considerado para la visita;

Adicionalmente, realizo las siguientes declaraciones en materia de salud y responsabilidad personal asociada:

- Por el presente medio, detallo cualquier situación de salud y/o necesidades especiales (como de tipo alimentaria, alergias, entre otros) que el equipo logístico debiese tomar en consideración:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nombre completo:

Domicilio particular:

Teléfono celular:

Correo Electrónico:

Nombre persona de contacto y teléfono para emergencias:

.....

Firma