



PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIOECONOMICA

## CERTIFICADO DE ALLEGAMIENTO O USUFRUCTO

Yo \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Certifico que en mi domicilio ubicado en:

- Calle:
- N°:
- Departamento:
- Población:
- Comuna:
- Región:

Vive en condición de:

\_\_\_\_\_ **Allegamiento**

\_\_\_\_\_ **Usufructo**

La familia \_\_\_\_\_ del postulante Nombre:

\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Desde (mes/año) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma Postulante

\_\_\_\_\_  
Firma de quien da allegamiento

**Nota:** Son allegados: aquellos grupos familiares que comparten la vivienda o sitio de otra familia. Son usufructuarios: Aquellos grupos familiares que hacen uso gratuitamente y en forma exclusiva de una vivienda propiedad de terceros (ya sea persona natural o jurídica).