**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