



## **CARTA COMPROMISO Y RENUNCIA A ACCIONES LEGALES EN CASO QUE INDICA, RESPECTO DE ALUMNO QUE INGRESA MEDIANTE SISTEMA DE CUPO ARTISTICO/CULTURAL**

En este acto, yo .....  
Cédula Nacional de Identidad N° ..... domiciliado en  
..... calle .....  
N° ..... atendido mi ingreso especial a través del cupo Artístico/Cultural a esta Universidad, me obligo a participar en forma exclusiva y/o cuando sea requerido, en la disciplina artística de....., durante todo el tiempo que curse mi carrera en esta Casa de Estudios Superiores. El incumplimiento a esta obligación llevará consigo la pérdida de mi calidad de alumno regular.

Asimismo, declaro que en el caso de resultar con alguna enfermedad o lesión con ocasión o a consecuencia de la representación artística, durante el período de participación por o en la Universidad recibiré la atención médica o especializada que ésta disponga (Servicio Médico y Dental de Alumnos, Seguro de Accidente Escolar).

En el caso que, por cualquier causa, la atención de salud sea otorgada al suscrito por medios ajenos a la Universidad, desde ya, renuncia a cualquier acción legal que pudiere imputarse en contra de esta Corporación Educacional y libero a la misma de asumir cualquier gasto médico directo o indirecto, derivado de los mismos hechos, declarando que la Universidad de Antofagasta queda liberada de toda responsabilidad que pudiere imputársele con relación a los hechos antes descritos.

Declaro conocer y aceptar en todas sus partes el Reglamento Ingreso Especial cupo Artístico/Cultural, Decreto Exento N° 208 de 18 de marzo de 2022.

\_\_\_\_\_  
**FIRMO ANTE MI**

\_\_\_\_\_  
**NOTARIO PUBLICO**

FECHA: \_\_\_\_\_ de 20\_\_