



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

En este acto, yo
Cédula Nacional de Identidad N° domiciliado en
..... calle
N° atendido mi ingreso especial a través del cupo Deportivo a esta
Universidad, me obligo a participar en forma exclusiva y/o cuando sea requerido, en la rama
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 lesión con ocasión o a
consecuencia de la práctica deportiva, durante el período de participación por la Universidad
recibiré la atención médica o especializada que ésta disponga (Servicio Médico y Dental de
Alumnos, Atención Kinésica Deportes UA, 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 para
Deportistas, Decreto Exento N° 733 de 10 de agosto de 2022.

FIRMO ANTE MI

NOTARIO PUBLICO

FECHA: _____ de 20__