

ACEPTACIÓN REGLAMENTO
ESTUDIANTE DE PRE-GRADO

Yo: Catalina Matus Gallardo

RUT: 21082586-K

Estudiante de pre grado del programa de Tecnología Médica
de la Universidad de Chile

declaro haber recibido, leído y comprendido en su totalidad el **Reglamento de estudiante de pre grado de Clínica Santa María**, respecto del cual se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y aclarar dudas.

Igualmente, declaro mi compromiso de cumplir íntegramente con todos los elementos del Reglamento y de la regulación referida en el documento, así como también a colaborar en el proceso formativo que inicio.

Catalina
Firma del estudiante

Santiago, 3 de Septiembre, 2026