

# COMPROMISO

YO.....

R.U.T:....., HABIENDO COMPROBADO  
MEDIANTE CERTIFICADO, LA ADMINISTRACIÓN DE PRIMERA DOSIS DE  
VACUNA CONTRA HEPATITIS B, EN EL PROCESO DE MATRÍCULA DE LA  
CARRERA..... EN LA UNIVERSIDAD  
DE MAGALLANES, ME COMPROMETO CON LA APLICACIÓN Y  
CERTIFICACIÓN DE LAS DOSIS RESTANTES, ASUMIENDO EL COSTO DE  
MANERA PARTICULAR, EN EL MOMENTO EN QUE LA INSTITUCIÓN ME LO  
SOLICITE, A FIN DE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA  
DESARROLLAR LAS PRÁCTICAS DE FORMACIÓN EN DIVERSAS  
INSTITUCIONES DEL ÁREA DE LA SALUD.

PUNTA ARENAS, ENERO....., DE 2022

-----  
Firma Estudiante