



# UMCE

el poder transformador de la educación

## DECLARACIÓN SIMPLE Y COMPROMISO

Yo, \_\_\_\_\_, RUN  
N.º \_\_\_\_\_ - \_\_, declaro tener salud compatible para desarrollar las  
actividades inherentes a la carrera: (Marcar con una "X" carrera a la que postuló)

Licenciatura en Educación y Pedagogía en Educación Física, Deportes y Recreación.

Licenciatura en Educación y Pedagogía en Música.

Licenciatura en Música y Dirección de Agrupaciones Musicales Instrumentales.

Y me comprometo a acreditar lo declarado en el presente acto, remitiendo antes  
del 18 de Marzo de 2023 un certificado médico hacia la dirección de correo  
electrónico [registro.curricular@umce.cl](mailto:registro.curricular@umce.cl).

---

Firma de declarante

Fecha: Santiago, \_\_\_ de enero de 2023.