

## DECLARACIÓN

**VALENTINA TORRES SOTO** cédula de identidad número 18066314-2 alumno(a) del "**DIPLOMA DE EXTENSIÓN EN ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD (W)**", impartido por la Unidad de Extensión, del Departamento de Administración de la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile, declaro haber recibido una copia del Reglamento para Diplomas, el que conozco, acepto y me obligo a cumplir en todas sus partes, no teniendo objeción alguna al respecto. Además, declaro haber recibido calendario de programación con las fechas de clases del respectivo diplomado.

---

FIRMA

Santiago, 03 de octubre del 2022.