



Unidad de
Bienestar del Personal

Solicitud de Beneficio

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	RUT

UNIDAD A LA QUE PERTENECE

Unidad	Anexo

BENEFICIO SOLICITADO (Marque con una X)

Tipo Beneficio	
Nacimiento	<input type="checkbox"/>
Matrimonio	<input type="checkbox"/>
Fallecimiento Socio	<input type="checkbox"/>
Fallecimiento Carga	<input type="checkbox"/>
Mortinato	<input type="checkbox"/>

Se debe adjuntar el Certificado respectivo

Firma

Uso exclusivo de Bienestar del Personal

Monto asignado	V°B°	Fecha