

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN NATALIDAD

YO, _____

RUT N.º _____ FACULTAD O SERVICIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

PARA ESTOS EFECTOS ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- CERTIFICADO DE NACIMIENTO.

OBSERVACIONES: CUMPLO CON LOS TRES MESES DE ANTIGÜEDAD DE AFILIACIÓN A BIENESTAR DEL PERSONAL.

FIRMA DEL AFILIADO

**FIRMA ASISTENTE SOCIAL
BIENESTAR DEL PERSONAL**

FECHA AFILIACIÓN: _____./

VALPARAÍSO, _____.