

FORMULARIO DE SOLICITUD AYUDA CONTINGENCIAS O EVENTOS

NOMBRE: _____ RUT _____

CARGO: _____

SOLICITO A LA COMPAÑÍA EL PAGO DEL MONTO QUE CORRESPONDE AL SIGUIENTE EVENTO O CONTINGENCIA:

EVENTO O CONTINGENCIA	N° DOCUMENTOS ADJUNTOS
FALLECIMIENTO (Carga familiar)	
MATRIMONIO	
NACIMIENTO	
SALA CUNA	
• Para todos los eventos se debe presentar Certificado/Documento de respaldo.	

FECHA DE SOLICITUD

FIRMA

FECHA RECEPCION RRHH

