

SOLICITUD DE PRESTAMO					
FECHA SOLICITUD: _____					
INFORMACIÓN DEL AFILIADO (A)					
NOMBRES		APELLIDOS		R.U.T.	
UNIDAD DE TRABAJO		ESTABLECIMIENTO (SSI/HOSPITAL/HAH)		GRADO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO FIJO/ CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
TIPO DE CREDITO		MONTO		CUOTAS	
1.-AUXILIO		3.-HABITACIONAL			
2.-MEDICO					
OBSERVACION: _____					
<p>IMPORTANTE: La presente solicitud está sujeta a estudio y verificación del cupo disponible, cualquier anomalía o inconsistencia se anulará. Así mismo, la entrega de este documento no compromete al SERVICIO DE BIENESTAR a la aprobación directa reservándose el derecho de aceptación. Por último, se informa que una vez que su préstamo sea aprobado, se cancelará los días miércoles o viernes según la fecha de solicitud y en horario de oficina.</p>					
FIRMA DEL SOLICITANTE: _____					
USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE BIENESTAR					
Fecha de incorporación		Contrato Vigente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Morosidad		Alcance financiero		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Posee descuentos nuevos que aún no se reflejan en la liquidación: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
FIRMA DEL REVISOR: _____			CONTADOR _____		
PROFESIONAL AREA SOCIAL (Solo si corresponde)					
NOMBRE, TIMBRE Y FIRMA: _____					
OBSERVACION: _____					
INFORMACION DE LOS CODEUDORES					
<p>IMPORTANTE: Al firmar este documento en condición de codeudor, Ud. está en conocimiento y autoriza al Servicio de Bienestar a descontarle en su liquidación las cuotas adeudadas por el titular de este préstamo, que por algún motivo deje de cancelar las cuotas mensuales.</p> <p>Debe presentar copia C.I de los codeudores por ambos lados, verificando que la firma sea igual a la del documento.</p>					
Codeudor 1			Codeudor 2		
Nombre		Nombre			
R.U.T.		R.U.T.			
Establecimiento		Establecimiento			
Dpto. o Unidad		Dpto. o Unidad			
E-mail		E-mail			
Teléfono		Teléfono			
Firma		Firma			
APROBACIÓN PRESTAMO					
<p style="text-align: center; margin-top: 50px;">_____ JEFE DE BIENESTAR</p>					