

SOLICITUD DE INGRESO A BIENESTAR

Podrán pertenecer al Servicio de Bienestar los funcionarios y funcionarias que mantengan calidad de Titular, contrata y cargo vacante, este último con una antigüedad de 6 meses continuos y sin lagunas.

FECHA SOLICITUD

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Rut Establecimiento

Unidad Cargo

Domicilio Comuna Ciudad

Celular Fono casa Fono Laboral Correo Electrónico

Importante: Si presenta la Solicitud de Ingreso a Bienestar después de la fecha de cierre de traspasos de la unidad de sueldos, se postergará el ingreso hasta el primer día hábil del mes siguiente de su solicitud.

Solicito ingresar al Servicio de Bienestar del Servicio de Salud Tarapacá, así mismo autorizo a que se me descuenta el 1% de mis remuneraciones imponibles como **CUOTA DE INCORPORACION** y un 1% de **CUOTA MENSUAL** como socio o socia, además de todas las Obligaciones que adquieran con este Servicio.

FIRMA SOLICITANTE

LLENADO POR PERSONAL DE RRHH (ADJUNTAR RELACION DE SERVICIO)

Cargo Vacante Titular

Reemplazo y Suplencia Contrata

Fecha Inicio Contrato Fecha Término de Contrato

FIRMA, FECHA Y TIMBRE RESPONSABLE

Recepciona: _____

Fecha: _____

Firma: _____

AUTORIZACIÓN INGRESO