



UNIVERSIDAD ARTURO PRAT
SERVICIO BIENESTAR DEL PERSONAL
IQUIQUE.CHILE

FECHA

**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN SOCIO
DEL SERVICIO DE BIENESTAR DEL PERSONAL
UNIVERSIDAD ARTURO PRAT**

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	R.U.T.
DOMICILIO	FONO		FECHA NACIMIENTO
INSTITUTO PREVISIÓN PARA LA SALUD	INSTITUTO PREVISIÓN PARA FONDO PENSIONES		
CARGO	CATEGORÍA	CALIDAD	TIPO DE JORNADA
SEDE	DEPARTAMENTO, SERVICIO Y/O UNIDAD A LA QUE PERTENECE		ANEXO

INDIVIDUALIZACIÓN DE CARGAS FAMILIARES ACREDITADAS EN LA UNIVERSIDAD				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT	Fecha Nacimiento



Autorizo al Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad Arturo Prat para deducir de mis remuneraciones el 1.5% de mi Renta Imponible correspondiente al aporte en calidad de socio y los compromisos que adquiera con el servicio.

FIRMA DEL INTERESADO

(FIRMA DE CODEUDORES AL REVERSO)

CODEUDORES

Los funcionarios, socios del Servicio de Bienestar del Personal, con un año o más de antigüedad en el Servicio, identificados a continuación, se constituyen con su firma, en codeudores solidarios del funcionario socio del Bienestar individualizado en la Sección precedente, ante la eventualidad de que éste no pueda responder por los compromisos contraídos con el Servicio de Bienestar del Personal por razones de renuncias, suspensión, fallecimientos u otras causas.

DATOS DEL CODEUDOR N° 1

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	R.U.T.
DOMICILIO			FONO
CARGO	CATEGORÍA	CALIDAD	TIPO DE JORNADA
SEDE	DEPARTAMENTO, SERVICIO Y/O UNIDAD A LA QUE PERTENECE		ANEXO

FIRMA CODEUDOR N° 1

DATOS DEL CODEUDOR N° 2

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	R.U.T.
DOMICILIO			FONO
CARGO	CATEGORÍA	CALIDAD	TIPO DE JORNADA
SEDE	DEPARTAMENTO, SERVICIO Y/O UNIDAD A LA QUE PERTENECE		ANEXO

FIRMA CODEUDOR N° 2