

# SOLICITUD DE INCORPORACION SOCIO

SERVICIO BIENESTAR DEL PERSONAL

UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUT

DOMICILIO CIUDAD FONO

 FECHA DE NACIMIENTO CORREO ELECTRÓNICO

INSTITUTO PREVISIÓN PARA LA SALUD INSTITUTO PREVISIÓN PARA FONDO PENSIONES

 CARGO TIPO DE JORNADA

SEDE/CENTRO/ CASA CENTRAL FACULTAD/ DIRECCIÓN/UNIDAD QUE PERTENECE ANEXO

**INDIVIDUALIZACIÓN DE CARGAS FAMILIARES ACREDITADAS EN LA UNIVERSIDAD, (DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE PERSONAS).**

Apellido paterno Apellido Materno Nombres RUT Fecha de 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 mensual en calidad de socio y los compromisos que adquiera con el Servicio, además del 4% de mi renta imponible por única vez como cuota de incorporación.

 FIRMA DEL INTERESADO

 (**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 CODEUDOR N°1

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUT

DOMICILIO CIUDAD FONO

 CARGO TIPO DE JORNADA

SEDE FACULTAD/ DIRECCION/UNIDAD QUE PERTENECE ANEXO

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DE CODEUDOR N°1**

DATOS CODEUDOR N°2

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUT

DOMICILIO CIUDAD FONO

 CARGO TIPO DE JORNADA

SEDE FACULTAD/ DIRECCION/UNIDAD QUE PERTENECE ANEXO

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DE CODEUDOR N°2**