



FORMULARIO DE DESCUENTOS

PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA FUNCIONARIOS

USO EXCLUSIVO DIRECCIÓN
DE DEPORTES

FOLIO

NOMBRE: _____

RUT: _____

E-MAIL: _____

TELÉFONO: _____

ORGANISMO: _____

ANEXO: _____

Además, manifiesto que deseo inscribir las siguientes cargas en mi plan mensual:

	NOMBRE	RUT	PARENTESCO
1			
2			
3			
4			
5			
6			

“Autorizo al organismo individualizado a realizar los descuentos por planilla respecto del valor mensual por concepto del programa de actividad física para funcionarios a partir del mes: _____ del año _____, con un monto de \$ _____.

Lo que será sujeto a tener capacidad de descuento de acuerdo a lo indicado en la Ley.

FIRMA FUNCIONARIO

RUT: _____

FECHA: _____

USO EXCLUSIVO DIRECCIÓN DE DEPORTES

ATENDIDO POR: _____

FECHA: _____

USO EXCLUSIVO ÁREA RR.HH.

CAPACIDAD MENSUAL DE ENDEUDAMIENTO

FECHA RECEPCIÓN DOCUMENTO

RECEPCIONADO POR

--	--	--