

SOLICITUD PRÉSTAMO DE AUXILIO N°
Departamento de Bienestar del Personal
Sección Beneficios

Fecha solicitud: _____

NOMBRE _____

RUT _____ **TELÉFONO** _____ **CORREO** _____

UNIDAD _____ **GRADO** _____

MONTO SOLICITADO \$ _____ a _____ meses plazo. **VALOR CUOTA \$** _____

¿Se encuentra en proceso para acogerse a retiro? Marque con una x **si** _____ **no** _____

Fecha tentativa (en caso de que su respuesta sea sí) _____

FIRMA AFILIADO/A

Nombre _____

RUT _____

Unidad _____

Fono _____

Nombre _____

RUT _____

Unidad _____

Fono _____

Tomo conocimiento que soy codeudor/a de un/a funcionario/a que inició proceso de retiro (completar si corresponde)

FIRMA CODEUDORA/A

FIRMA CODEUDOR/A

TOMO CONOCIMIENTO QUE, AL FIRMAR COMO CODEUDOR/A, asumo la deuda del titular en caso de que él no pueda cumplir con sus compromisos, no importando cuál sea el motivo. La deuda se descontará en partes iguales a los dos codeudores, en la cantidad de meses que se encuentren pactadas.

USO EXCLUSIVO OFICINA DE BENEFICIOS

**Monto crédito
menos saldo** \$ _____

Afiliado/a desde _____

Capacidad Bienestar \$ _____

Aporte 1 % _____

Sueldo Real \$ _____

USO EXCLUSIVO SERVICIO SOCIAL

Opinión asistente social:

Monto: _____

Meses a pagar: _____

Cuota: _____

FECHA _____ **FIRMA
ENCARGADO/A BENEFICIOS** _____

FECHA _____ **FIRMA
ASISTENTE SOCIAL** _____

Préstamo otorgado \$ _____

**VºBº JEFE/A DEPARTAMENTO
BIENESTAR DEL PERSONAL**

FECHA _____

