

INGRESO A SALA CUNA

(Hasta los 24 meses de edad.)

DATOS DE LA FUNCIONARIA O FUNCIONARIO

Yo,

RUT. N° Teléfono Grado

Planta: Académica Profesional Administrativa Técnico auxiliar

N° Centro Costo Que trabaja en

Nombre de la Jefatura Correo Jefatura.....

EN CASO QUE EL FUNCIONARIO OPTA AL BENEFICIO, favor completar los siguientes datos:

Nombre de la Madre

RUT. N° Teléfono Trabaja: Sí No En el caso de trabajar, recibe bono por Sala Cuna en su trabajo: Sí No Si su respuesta es NO, adjuntar liquidación de remuneraciones y Constancia de su empleador en donde declare que no percibe bono para Sala Cuna.

DATOS HIJA/O

Solicita vacante para mi hijo/a RUT

Fecha de nacimiento a contar de

Y se compromete a respetar las normas del Reglamento respectivo. En caso de Retiro definitivo del establecimiento de su hijo/a informar de ello a lo menos con 24 horas de anticipación en el formulario pertinente con el fin de contar con el nuevo cupo.

De acuerdo a lo establecido en el Código del Trabajo en su Art. 203, su atención será gratuita y podrá permanecer en Sala Cuna hasta la fecha en que cumpla 2 años de edad. **El ingreso a Jardín Infantil Usach dependerá del proceso de postulación y los cupos disponibles para cada año, conforme a los criterios definidos por la Departamento de Bienestar del Personal.** (Tener una antigüedad mínima de 6 meses como afiliada/o al Departamento de Bienestar del Personal y sus hijos e hijas ser carga familiar reconocida por la Institución)

Fecha_____
Firma de la Funcionaria/o_____
Firma Directora SC y JI

UNIDAD DE BIENESTAR DEL PERSONAL

Se autoriza a doña/ don hacer uso
de Sala Cuna de la Universidad de Santiago de Chile._____
Fecha_____
Firma

Jefa Departamento Bienestar del Personal

