NOMBRE BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA NAC.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN PARTICULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FONOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº DE CARGAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIPO CONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EMPLEADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DESDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HASTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE CARGAS LEGALES** | **R.U.T.** | **FECHA NACIMIENTO** | **PARENTEZCO** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

YO COMO RESIDENTE DE LA COMUNA FIRMO Y CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ENTREGADA ES REAL Y RECONOZCO LAS REGLAS QUE ME HACEN ACREEDOR DE LA CREDENCIAL. **LA CREDENCIAL SERÁ ENTREGADA DENTRO DE 5 DÍAS HÁBILES A CONTAR DE LA FECHA QUE EL FORMULARIO ES ENTREGADO EN LA MUNICIPALIDAD.**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Vº Bº ALCALDESA** | **FIRMA POSTULANTE** |

**VILLA CERRO CASTILLO, ……………………………………………….**