

SOLICITUD DE SUBSIDIO "BONO DE ESTUDIOS"

Nombre del funcionario	Lugar de Trabajo
Cédula de Identidad	Región
Grado / Estamento	Calidad Jurídica:
Número de Cuenta:	
Tipo cuenta:	
Banco:	

N°	NOMBRE BENEFICIARIO/A (carga legal o funcionario cursando estudios)	NIVEL ESTUDIO (pre básica, básica, media, superior)
1		
2		
3		
4		
5		
TOTAL DE CERTIFICADOS ADJUNTOS		

Firma afiliado

Fecha

Uso exclusivo del Servicio de Bienestar:

Observaciones	V°B° Encargada/o, Servicio Bienestar	Aprobado	
		Rechazado	
		Postergado	
Monto aprobado: \$	Nº cuotas :	Fecha: / /	