

**Formulario**  
**SOLICITUD DE BONO COMPENSATORIO**  
**SALA CUNA**  
**Servicio de Bienestar**

Solicitud de Bono Compensatorio de Sala Cuna.

En la región

a

Nombre Funcionario(a)	
Nombre del niño(a)	
Nombre de la cuidadora	
Monto Solicitado	

---

Firma funcionario(a)