

FICHA BIENESTAR SINDICATO 3



NOMBRE			
RUT			
FECHA NACIMIENTO			
DOMICILIO			
E-MAIL	TELEFONO	ANEXO	
AÑO INGRESO A LA UDEC	REPARTICION		
AÑO INGRESO AL SINDICATO			
ESTADO CIVIL			
NOMBRE CONYUGE (si corresponde)			
CARGAS FAMILIARES CAUSANTES DE ASIGNACION FAMILIAR			
Nombre	Fecha Nacimiento	RUT	Escolaridad
Nombre Padre : (hacer referencia si está bajo su tutela y cuidado)			
Nombre Madre: (hacer referencia si está bajo su tutela y cuidado)			
Su vivienda es : PROPIA ARRENDADA..... ALLEGADO..... OTRO.....			
¿Tiene carga familiar que padezca de alguna enfermedad catastrófica o crónica de alto costo? Indicar nombre de familiar, edad y patología			

Declaro voluntariamente que los datos presentados son fidedignos.

FIRMA SOCIO/A