

--	--	--

--

SOLICITUD BONIFICACIONES EDUCACIONALES PENSIONADO

Identificación Pensionado

Rut								Apellido Paterno				Apellido Materno			
Nombres						Dirección						Comuna			
Teléfono Fijo				Teléfono Celular				Correo Electrónico							

Identificación del Causante

Rut								Apellido Paterno				Apellido Materno			
Nombres								Parentesco con el afiliado (a)							

Identificación de la Prestación

<input type="checkbox"/> Excelencia Académica 1° - 4° básico	<input type="checkbox"/> Excelencia Académica 1° - 2° medio	<input type="checkbox"/> Educación Universitaria	<input type="checkbox"/> Instituto Profesional
<input type="checkbox"/> Excelencia Académica 5° - 8° básico	<input type="checkbox"/> Excelencia Académica 3° - 4° medio	<input type="checkbox"/> Centro de Formación Técnica	

Firma y timbre recepción Caja 18

Firma afiliado

PODER PARA COBRO DE LA PRESTACION ADICIONAL

Yo _____
confiero poder a _____ RUT _____
a fin, que en el caso de resultar favorecido, por intermedio de éste CAJA 18, me entregue el monto del Bono adjudicado.

Timbre y firma autorización C.C.A.F

Firma afiliado