

SOLICITUD POSTULACIÓN BONOS EXCELENCIA Y PRESENCIA ACADÉMICA PENSIONADOS

Identificación Pensionado Afiliado

Rut Pensionado										Apellido Paterno					Apellido Materno									
<input type="text"/>					<input type="text"/>																			
Nombres										Dirección					Comuna					Región				
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Teléfono Fijo					Teléfono Celular					Correo Electrónico														
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>														

Identificación del Postulante (carga familiar o el mismo pensionado)

Rut										Apellido Paterno					Apellido Materno									
<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="text"/>																		
Nombres										Parentesco con el afiliado														
<input type="text"/>										<input type="text"/>														

Identificación de la Prestación Adicional Solicitada (marcar con una X en el recuadro que corresponda)

<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	<input type="checkbox"/> Educación Diferencial

Firma y timbre recepción Caja 18

Firma afiliado pensionado

Sección Poder para Cobro. (USO EXCLUSIVO NOTARIO)

Autorizo la firma del afiliado(a) pensionado(a) don(a): _____ RUT _____
 Que, por este acto, viene en conferir mandato especial, pero tan amplio y suficiente como en derecho se requiera, a don(ña) _____ cédula de identidad N° _____. Para que en su nombre y representación retire, cobre y perciba, cheques, vales vista, correspondiente a Prestación Adicional de _____, ante CCAF 18 de Septiembre, a nombre de la mandante. La mandataria referida en uso de este poder estará facultada para cobrar, retirar, percibir sus valores, ya sea por los pagos, asimismo, podrá solicitar, tramitar, retirar y firmar toda la documentación que se le exija, como si lo hiciera la mandante personalmente, sin límite de facultades, que le impidan el eficaz cumplimiento de su cometido.

Autorización Notarial

Firma y huella dactilar afiliado

Instrucciones:

- 1.- USO DEL FORMULARIO: El presente formulario es para la postulación a Bono de Excelencia Académica para afiliados pensionados y/o sus cargas familiares vigentes
- 2.- QUIÉN DEBE FIRMARLO: Para su correcta presentación, este debe venir firmado por el afiliado pensionado.
- 3.- DONDE DEBE PRESENTARLO: El formulario junto con los documentos correspondientes, detallados al reverso, debe ser presentado en cualquier sucursal de Caja 18.

EXCLUSIONES: Escuela de lenguaje; los estudios de post grado de ningún tipo; los estudios realizados en escuela de fuerzas armadas, carabineros, policía de investigaciones, gendarmería o cualquier otro tipo de institución no detallada en la solicitud.

Requisitos y Documentos

- 1.- Tener calidad de afiliado pensionado vigente al postular y percibir el bono, en caso de ser adjudicado. En caso de postular una carga familiar esta debe estar autorizada y vigente al momento de solicitar el beneficio.
- 2.- Fotocopia del certificado de notas del año académico anterior al que postula, emitido por institución del estado o reconocida por este, con el promedio de notas mínimo exigido para cada nivel académico.
- 3.- Fotocopia del C.I. del afiliado y carga familiar, si corresponde.
- 4.-En caso de postular a educación diferencial, presentar fotocopia de certificado de alumno regular, correspondiente al año concerniente a la solicitud del beneficio.
- 5.- Postular en las fechas determinadas para este fin (1° de Marzo al último día hábil de Marzo, del año que postula).
- 6.- Tener como promedio mínimo general de notas en enseñanza básica: 6,5; enseñanza media: 6,3; y enseñanza superior: 5,5