

SOLICITUD DE PRESTACIONES ADICIONALES COLECTIVAS TRABAJADOR 2022 USO DEL TIEMPO LIBRE

Antecedentes del trabajador solicitante

Nombre Completo		Rut	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección		Comuna	Región
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Fijo o Celular	Correo Electrónico	Cargo Mandante	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Identificación de la empresa a la cual pertenece el mandatario

Razón Social Empresa		Rut Empresa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección		Comuna	Región
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Contacto Empresa		Correo Electrónico Contacto Empresa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Solicitud de prestación colectiva asociada a uso del tiempo libre (*)

Uso de piscina	<input type="checkbox"/>	Cerrillos	<input type="checkbox"/>	Fecha Requerida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Club de Campo Don Elías /Caja 18	<input type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				N° trabajadores participantes		<input type="text"/>		
Uso de quincho	<input type="checkbox"/>	Cerrillos	<input type="checkbox"/>	Fecha Requerida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Club de Campo Don Elías /Caja 18	<input type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	<input type="text"/>	
				N° trabajadores participantes		<input type="text"/>		
Uso de instalaciones de salón de eventos	<input type="checkbox"/>	Cerrillos	<input type="checkbox"/>	Fecha Requerida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Club de Campo Don Elías /Caja 18	<input type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	<input type="text"/>	
				N° trabajadores participantes		<input type="text"/>		
Sala Capacitación	<input type="checkbox"/>	Cerrillos	<input type="checkbox"/>	Fecha Requerida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Club de Campo Don Elías /Caja 18	<input type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	<input type="text"/>	
				N° trabajadores participantes		<input type="text"/>		
Uso de canchas		Cerrillos	<input type="checkbox"/>	Fecha Requerida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Club de Campo Don Elías /Caja 18	<input type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	<input type="text"/>	
				N° trabajadores participantes		<input type="text"/>		
Tenis	<input type="checkbox"/>	Futbolito	<input type="checkbox"/>					

Nombre de trabajador mandatario
o Representante de área RRHH

Firma de trabajador mandatario
o firma y timbre de representante de área RRHH

NÓMINA DE LOS TRABAJADORES PARTICIPANTES DE LA ACTIVIDAD

	Rut	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					