

## SOLICITUD DE PRESTACIONES ADICIONALES COLECTIVAS TRABAJADOR 2022 USO DEL TIEMPO LIBRE

### Antecedentes del trabajador solicitante

Nombre Completo		Rut	
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
Dirección		Comuna	Región
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Teléfono Fijo o Celular	Correo Electrónico	Cargo Mandante	
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	

### Identificación de la empresa a la cual pertenece el mandatario

Razón Social Empresa		Rut Empresa	
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
Dirección		Comuna	Región
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
Teléfono Contacto Empresa		Correo Electrónico Contacto Empresa	
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	

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

Uso de piscina <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>Cerrillos</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>		Fecha Requerida	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>Club de Campo Don Elías /Caja 18</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	
				Nº trabajadores participantes		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
Uso de quincho <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>Cerrillos</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>		Fecha Requerida	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>Club de Campo Don Elías /Caja 18</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	
				Nº trabajadores participantes		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
Uso de instalaciones de salón de eventos <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>Cerrillos</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>		Fecha Requerida	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>Club de Campo Don Elías /Caja 18</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	
				Nº trabajadores participantes		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	
Uso de canchas	<b>Cerrillos</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>		Fecha Requerida	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
	Tenis <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> Futbolito <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<b>Club de Campo Don Elías /Caja 18</b> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Horario Solicitado	de:	a:	
				Nº trabajadores participantes		<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	

Nombre de trabajador mandatario  
o Representante de área RRHH

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

(\*) Toda postulación para ser efectiva debe completar todos los campos requeridos en este documento.  
Información adicional de requisitos para acceder a cada prestación en [www.caja18.cl](http://www.caja18.cl) sección descargas - Programa de prestaciones.

**NÓMINA DE LOS TRABAJADORES PARTICIPANTES DE LA ACTIVIDAD**

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