



Universidad Católica del Norte

Vicerrectoría Asuntos Económicos y
Administrativos
Dirección de Personas

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A BIENESTAR DE PERSONAL

FECHA DE SOLICITUD:

--	--	--

NOMBRE	
RUT	
UNIDAD	
VALOR APOORTE MENSUAL	

*El valor del aporte será agregado por personal de RRHH, según tabla de remuneración.

De conformidad a lo establecido en el Artículo 5° del Reglamento de Servicio de Bienestar de Personal de la Universidad Católica del Norte, aprobado por Decreto de Rectoría N° 88/2005, de fecha 05 de Diciembre del 2005, solicito la incorporación como beneficiario al Servicio de Bienestar de Personal.

Asimismo, autorizo la Universidad para descontar de mis remuneraciones, el aporte mensual establecido en el mismo artículo 18° citado Reglamento y los compromisos que en el futuro pueda contraer con el Servicio de Bienestar de Personal.

Se autoriza el descuento retroactivo a partir de Marzo : ____ Sí ____ No.

Por un total de \$ _____, descontable en ____ cuotas de \$ _____, cada una.

Firma

Dejo constancia de haber recibido el Reglamento del Servicio de Bienestar de Personal.

Firma

Original Depto. Administración de Personal
Copia: Depto. de Beneficios.