

Solicitud Asignación Fondo de Emergencia – Fallecimiento de familiar

NOMBRE TRABAJADOR/A		FAENA:
RUT		
UNIDAD		
FECHA SOLICITUD		

ASIGNACIÓN POR DEFUNCIÓN			
NOMBRE FAMILIAR			
PARENTESCO		LUGAR FALLECIMIENTO	
FECHA FALLECIMIENTO		MONTO ASIGNACION	8,9 UF

BANCO	
N° DE CUENTA	
TIPO DE CTA.	
EMAIL	

Firma

Nombre

Rut