

SOLICITUD ASIGNACIÓN FONDO DE EMERGENCIA – FALLECIMIENTO DE FAMILIAR.

NOMBRE TRABAJADOR/A		FAENA:
RUT		
UNIDAD		
FECHA SOLICITUD		

ASIGNACIÓN POR DEFUNCION DE FAMILIAR			
NOMBRE BENEFICIARIO			
PARENTESCO		LUGAR DE FALLECIMIENTO	
FECHA		MONTO ASIGNACION	9 UF

BANCO	
N° DE CUENTA	
TIPO DE CTA.	
EMAIL	

Firma

Nombre

Rut
