



SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL
Unidad de Bienestar del Personal – Sección Beneficios

Fecha solicitud: _____

Nombre _____

Rut _____ Teléfono _____ E-Mail _____

Solicita a la Unidad de Bienestar del Personal, **AYUDA SOCIAL** por:

MATRIMONIO con _____

NACIMIENTO de _____

FALLECIMIENTO Carga Familiar _____

FALLECIMIENTO Cónyuge no carga _____

FALLECIMIENTO AFILIADO _____
(Nombre del Solicitante)

FIRMA AFILIADO o SOLICITANTE

INFORME SECCION BENEFICIOS

Afiliado desde _____ Hasta _____

Aportes _____

Carga Fam. verificada _____

Fecha _____ Monto ayuda \$ _____

FIRMA JEFE SECCION

V.B. JEFE UNIDAD DE BIENESTAR

FECHA

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS