



SOLICITUD DE USO DE BENEFICIO SALA CUNA/JARDÍN INFANTIL

I. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A

| CÉDULA IDENTIDAD | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE |
|------------------|------------------|------------------|--------|
| | | | |

| DIVISIÓN/DEPARTAMENTO/UNIDAD | ANEXO N° |
|------------------------------|----------|
| | |

II. IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE

| NOMBRES/APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO | SEXO | BENEFICIO | NIVEL EDUCACIONAL |
|-------------------|------------------|------|-----------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

dd/mm/aaaa

01: Masculino
02: Femenino

01: Sala Cuna
02: Jardín Infantil

SC: Sala Cuna
JI: Jardín Infantil
PK: Pre Kinder
K: Kinder

III. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

| R.U.T. | RAZÓN SOCIAL | ROL JUNJI |
|--------|--------------|-----------|
| | | |

| VALOR MATRÍCULA | VALOR MENSUALIDAD |
|-----------------|-------------------|
| | |

| FECHA SOLICITUD | | |
|-----------------|----|------|
| DD | MM | AAAA |
| | | |

| FECHA INICIO BENEFICIO | | |
|------------------------|----|------|
| DD | MM | AAAA |
| | | |

FIRMA Y TIMBRE ESTABLECIMIENTO

FIRMA FUNCIONARIO/A

1. A LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ ADJUNTARSE, EN EL CASO DE REQUERIR EL BENEFICIO DE SALA CUNA, PRESUPUESTO, DONDE SE CONSIGNE VALOR DE LA MATRÍCULA Y DE LA MENSUALIDAD.
2. SI PROCEDE, ADJUNTAR CERTIFICADO QUE ACREDITE RECONOCIMIENTO DE ESTABLECIMIENTO POR LA JUNTA NACIONAL DE JARDINES INFANTILES.
3. ADJUNTAR CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE LA CARGA FAMILIAR