SOLICITUD DE PAGO DE BENEFICIOS ESCOLARES

COLLAHUASI

Fecha Solicitud
/ /

I. Identificación del Trabajador

RUT	Nombres y Apellidos	Teléfono

RUT Empresa	Razón Social
89.468.900-5	Compañía Minera Doña Inés de Collahuasi SCM

Año Académico

II. Detalle de Beneficios Escolares Solicitados

RUT Beneficiario	Nombres y Apellidos Beneficiario	Tipo Prestación: 1 : Anual. 2 : 1er Semestre. 3 : 2do Semestre.	Monto Solicitado
		Total	

Firma Trabajador

Declaro aceptar que una vez recibido el vale vista correspondiente al pago de la Beca Escolar del año académico, según los antecedentes señalados en esta Solicitud, libero de toda responsabilidad civil, penal, administrativa o cualquier otro tipo, al tomador del mismo en caso de extravío, robo, hurto o cualquier otra circunstancia similar, abligándome a firmar el recibo que dé cuenta de la recepción conforme de dicho vale vista.

Importante: El formulario debe completarse con letra imprenta y con todos los antecedentes solicitados, en caso contrario, no será recibido.