

FICHA ÚNICA SOCIAL DE BIENESTAR ANATRAP

1. DATOS SOCIO/A:

RUN:	FECHA SOLICITUD:	TELÉFONO:
TIPO DE BENEFICIO:		
NOMBRE COMPLETO:		
FECHA NACIMIENTO:	FECHA INGRESO ANATRAP:	
REGIÓN:		
N° INTEGRANTES DEL HOGAR ¹ :	E-MAIL:	
N° CUENTA BANCARIA:		
TIPO DE CUENTA:	BANCO:	
DIRIGENTE/A REGIONAL/NACIONAL :		

2. DATOS LABORALES:

DEPENDENCIA SERPAT:	
CALIDAD JURIDICA:	ESTAMENTO:
CORREO INSTITUCIONAL:	
ES AFILIADO BIENESTAR DEL SERVICIO:	JEFATURA DIRECTA:

3. ENTREVISTA SOCIAL

1

Todas las personas que viven bajo el mismo techo y además que comparten presupuesto de alimentación.

FIRMA SOCIO

FIRMA ENTREVISTADOR

Al tener la imposibilidad de firmar el documento, declaro que la información entregada es fidedigna y representa mi estado actual y el de mis cargas.

USO INTERNO COMISIÓN REVISORA

4.- RESULTADO EVALUACIÓN:

--

DIRIGENTE DIRECTORIO NACIONAL:	FECHA DEPÓSITO:
TESORERO:	MONTO ASIGNADO:
INTEGRANTES COMISIÓN BIENESTAR:	