



I. DATOS DEL SOLICITANTE

DIRECCIÓN: CONJUNTO HABIT			REG. C.A.I:
DNI:	TELF.	CEL.	E-MAIL:

II. DEPENDENCIA O A QUIEN SE DIRIGE

SR(A).

III. TRAMITE A REALIZAR

INCORPORACIÓN
 AUXILIO ECONOMICO
 CERTIFICADO DE HABILIDAD MEMBRETADO
 CERTIFICADO DE NO TENER SANCION VIGENTE
 OTROS:

IV. DETALLE DE SU PEDIDO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. DOCUMENTOS AJUNTOS

- Partida de nacimiento de mi hija Gabriela Kerstin María Orellana Gala.

FIRMA

✂-----

(CARGO) - DETALLES DE MESA DE PARTES **FIRMA DE RECEPCIÓN**

REG. DE INGRESO N°:	FECHA: / /	HORA:	
---------------------	------------------	-------	--

APELLIDOS Y NOMBRE(S):

SOLICITUD

INCORPORACIÓN
 AUXILIO ECONOMICO
 CERTIFICADO DE HABILIDAD MEMBRETADO
 CERTIFICADO DE NO TENER SANCION VIGENTE
 OTROS: