**(EL FORMULARIO DEBE SER LLENADO CON LETRA CLARA Y/O IMPRENTA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUT** |  | **Unidad** |  |
| **Anexo** |  | **Correo** |  |

**Calidad Jurídica (marque con una X según corresponda):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titular |  | Contrata |  | Honorarios |  | Reemplazo |  |

**Estamento: Ley 18.834 (marque con una X según corresponda):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Directivo |  | Profesional |  | Técnico |  | Administrativo |  | Auxiliar |  |

**Estamento: Ley 19.664 (marque con una X según corresponda):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Médicos |  | Odontólogos |  | QQFF |  | Bioquímicos |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Actividad |  |
| Nº de Horas |  |
| Lugar |  |
| Horario |  |
| Fecha Inicio- Termino |  |
| Entidad Organizadora y/o Dictante |  |
| Modalidad : presencial / on line |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Interesado Firma Jefe Directo**

Fecha Solicitud: Puente Alto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Nota: el presente formulario debe ser presentado al menos con 5 días de anticipación al comienzo la actividad.** |