

SOLICITUD DE INSCRIPCION SOCIO C.C.R.

EMPRESA

DIVISIÓN RADOMIRO TOMIC

FECHA POSTULACION

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:

RUT:

F. NAC.:

EMAIL:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

DIRECCIÓN ENTREGA DOCUMENTOS:

DATOS LABORALES

PROFESION:

AREA DE TRABAJO ESPECIFICA:

SUPERINTENDENCIA:

TELEFONO:

GERENCIA:

EMAIL:

CARGAS FAMILIARES (Sólo cargas legales autorizadas)

NOMBRES Y APELLIDOS

R.U.T

FECHA DE NACIMIENTO

PARENTESCO

Nombre Socio Recomienda

R.U.T

FIRMA

Aprobación CONSEJO DIRECTIVO

R.U.T

FIRMA

CALAMA, CON FECHA DE:

FIRMA SOCIO

•El Socio declara acogerse y cumplir el Reglamento Interno de Uso de las Dependencias C.C.R.
•Al momento de inscribirse se debe adjuntar un certificado de cargas legales emitidos por la caja de compensación o credencial de salud.
•En Garita Control Acceso C.C.R. se encuentra a disposición de los Socios un libro de sugerencias y reclamos.

