



Fecha: ____/____/____

Señora
Constanza Salazar Navarrete
Corporación de Bienestar
Presente

De mi consideración,

Me dirijo a usted, para solicitar el beneficio de sala cuna para mi hijo:
_____, quien asistirá a la Sala Cuna
_____ a contar del _____
(día, mes y año) hasta _____.

Valor de mensualidad:

Valor matrícula:

En caso de modificarse alguno de estos antecedentes por cambio, traslado, retiro, reajuste de los valores etc., me comprometo en avisar a la Corporación de Bienestar.

Adjunto documentación requerida.

Nombre Funcionaria _____

Rut _____

Centro Costo _____

Anexo _____

Celular _____

Teléfono Casa _____

Mail _____

Fecha Contrato _____

Tipo Contrato _____

Le saluda atte.

Firma Funcionaria.