

## FORMULARIO DE RETIRO SALA CUNA

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

NOMBRE ENCARGADO SOLICITUD: \_\_\_\_\_



### EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

RUT EMPRESA \_\_\_\_\_



### BENEFICIARIA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

NOMBRE HIJO/A: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO HIJO/A: \_\_\_\_\_



### SALA CUNA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

COMUNA: \_\_\_\_\_

NIVEL (SC - JI): \_\_\_\_\_

FECHA RETIRO NIÑO/A: \_\_\_\_\_

RAZÓN DE RETIRO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_