

**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES
SOCIOS JUBILADOS**

ANTECEDENTES PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
DIRECCIÓN PARTICULAR	
CIUDAD	
TELÉFONO FIJO (CASA)	
TELÉFONO CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO (PROPIO O DE ALGÚN FAMILIAR)	

INSTITUCIÓN PAGADORA DE SU PENSIÓN (MARQUE CON UNA X)

AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)	IPS (Ex INP - Instituto de Normalización Previsional)	COMPAÑÍA DE SEGUROS
Indicar cuál:		Indicar cuál:

INSTITUCIÓN DE SALUD

FONASA (Fondo Nacional de Salud)	ISAPRE (Institución de Salud Previsional)
Indicar cual:	

CUENTA BANCARIA

BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO

INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CARGAS LEGALES

- Si usted posee alguna **Carga Legal Vigente** puede informarla al Departamento de Bienestar presentando un **certificado de la Institución de Previsión que paga su pensión**, que acredite la(s) cargas familiares que Usted registre. Esto le permitirá obtener por ellas los beneficios de reembolsos en salud y subsidios que les corresponda.

OBSERVACIONES / SUGERENCIAS / OTROS

--

FIRMA: _____