



Solicitud Inscripción Socio

(Válido hasta 60 días posteriores a la firma del contrato)

En mi calidad de funcionario docente/administrativo, con contrato indefinido en la Universidad de Concepción, solicito mi incorporación como socio de la Asociación del Personal Docente y Administrativo de la Universidad de Concepción.

DECLARO conocer los Reglamentos y beneficios que esta Institución otorga a sus asociados y para los cuales debo contribuir con los siguientes aportes mensuales calculados sobre la renta imponible y descontada por planilla de sueldos.

FONDO DE INDEMNIZACION (FIUC) : 5%
SERVICIO MEDICO : 2%
CUOTA SOCIAL ASOCIACION : 0,1 %

ANTECEDENTES PERSONALES	
Nombres y apellidos :	_____
Fecha de nacimiento :	_____ RUT: _____
Teléfono o celular :	_____ E-mail: _____
Domicilio particular :	_____
Comuna :	_____
ANTECEDENTES LABORALES	
Facultad o Repartición :	_____
Fono/Anexo :	_____ FONASA _____ ISAPRE (nombre) _____
	_____ Firma

ADJUNTO: Fotocopia Contrato, ultima liquidación de sueldo.

Concepción, _____.