



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Sindicato Patrocinador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento, me comprometo ante Fundación Integra y mi respectivo Sindicato, a asistir al “PROGRAMA SOCIAL CAMPAMENTO DE VERANO 2018”, en el período y lugar convenidos, con el grupo familiar que inscribo a continuación. En caso se desistirme por cualquier motivo, me comprometo a informar por escrito o personalmente a la Presidenta del Sindicato respectivo, hasta el día 06.12.2017. Si no lo hiciese, Fundación Integra queda facultada para efectuar los descuentos correspondientes directamente de mis remuneraciones.

### I.- IDENTIFICACIÓN DEL (A) TRABAJADOR (A) (DEBE ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD)

Nombre Completo	:			
R.U.T	:			
Teléfono (fijo y celular)	:			
Lugar de trabajo	:			
Región	:			
Teléfono laboral	:			
Lugar Vacaciones	:	1	2	3
Período (marque con X)	:	_____ del 22/01/18 al 28/01/18		
	:	_____ del 29/01/18 al 04/02/18		
	:	_____ del 05/02/18 al 11/02/18		

\* Podrá inscribir hasta tres alternativas de lugar de vacaciones según su prioridad

### II.- IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

N°	Nombre	Apellidos	Relación con el Trabajador	Fecha de Nacimiento	Edad	Antecedentes de Salud
						Indicar si posee una enfermedad de cuidado o alguna discapacidad
1			Trabajador/a Integra	/ /		
2				/ /		
3				/ /		
4				/ /		
5				/ /		
6				/ /		

#### Observaciones:

- Se debe incluir todas las personas del grupo familiar, inclusive los niños de cualquier edad.
- En lo que respecta a la consulta sobre antecedentes de salud, favor especificar si posee alguna condición de cuidado o discapacidad, de manera de poder contar con mayor información al momento de realizar la respectiva distribución de habitaciones.

### III.- EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A (persona cercana que no participe en Campamento de Verano)

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Región: \_\_\_\_\_

Teléfono (Particular/Recados): \_\_\_\_\_ Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_

A través del presente documento me comprometo a cumplir con todas las disposiciones del “Reglamento Interno del Campamento de Verano” y a responsabilizarme por todas las acciones en perjuicio de personas o bienes en las que puedan incurrir los miembros de mi familia que participan del “Programa Social Campamento de Verano 2018”, comprometiéndome por tanto a compensar económicamente a Fundación Integra o a quienes corresponda, por los daños que pudieran producirse por causa de dichas acciones.



**Declaro que todos los antecedentes proporcionados en el presente documento son fidedignos:**

FIRMA DEL TRABAJADOR (A)