

**SOLICITUD BONO CORRESPONSABILIDAD PARENTAL****SINDICATO DE TRABAJADORES DE METRO S.A. (S-N°1)**

Nombre Trabajador		RUT	
Área donde se desempeña		Anexo	
Cargo		Fono	
Sindicato		E-mail	

Fecha de solicitud de beneficio			
Nombre hijo (a)			
Fecha Nacimiento			
Indicar Calidad madre del hijo		Carga legal	Carga especial

**CLAUSULAS:**

1. La Solicitud debe ser enviada junto con el Certificado de Nacimiento del hijo (a) y el certificado de cargas legales (madre e hijo). En el caso de que la madre no tenga la calidad de carga legal deberá estar autorizada como carga especial en el Fondo de Bienestar
2. La solicitud deberá realizarse por medio de sobre de beneficios azul depositándolo en los buzones de Bienestar.
3. El pago se realizará mensualmente a través de la liquidación de sueldo.

**DOCUMENTOS QUE ADJUNTA**

- |                          |                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Certificado nacimiento de hijo(a)                                                            |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de cargas legales emitido por Caja de Compensación u otro organismo previsional. |

---

**Firma Solicitante****Sólo uso Administración de Beneficios**

- |                          |                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Revisión Antecedentes                                       |
| <input type="checkbox"/> | Revisión Beneficio Bono de Corresponsabilidad Sindicato N°1 |

---

**Firma Encargada**