

Fecha

Solicitud De Prestaciones Adicionales Colectivas Trabajador 2025 Uso de Piscina

Solo se recibirán solicitudes de lunes a jueves, entre las 9:00 hrs. hasta las 18:00 hrs.

I. Antecedentes del trabajador mandatario

Nombre Completo		Rut	
Razón Social Empresa (*)		Rut Empresa	
Fecha requerida:	- -	N° Trabajadores participantes:	
CENTRO RECREACIONAL (Identificar con una cruz)			
<input type="checkbox"/> C.R. Cerrillos - Santiago		<input type="checkbox"/> C.R. Elías Figueroa - Valparaíso	

N°	Nombre Completo del Trabajador Afiliado (*)	Rut Afiliado		N° Acompañantes Max.: 4 (**)	Firma Trabajador Afiliado
		Número	DV		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Total Trabajadores Afiliados
 Total Acompañantes
 Total Asistentes

(Trabajadores Afiliados + Acompañantes)

Firma de trabajador mandatario

Nombre, firma y timbre de representante de RRHH

(*) Para efectos del presente instrumento, corresponde a la empresa en la cual los firmantes desempeñamos funciones actualmente bajo subordinación y dependencia. (**) N° de acompañantes mayores a 5 años (máximo 4)

Toda postulación para ser efectiva debe completar todos los campos requeridos en este documento y adjuntar en archivo Excel la nómina de trabajadores que asistirán al recinto. Información adicional de requisitos para acceder a cada prestación en www.caja18.cl sección descargas - Programa de Prestaciones Adicionales.

Esta solicitud debe ser enviada a beneficiospac@caja18.cl con al menos 3 días hábiles de anticipación a la fecha requerida y esperar su autorización.

Las Cajas de Compensación son fiscalizadas por la Superintendencia de Seguridad Social www.suseso.cl - Caja 18 - Todos los derechos reservados