



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO  
 SISTEMA BIENESTAR DEL PERSONAL  
 DEPARTAMENTO ADMINISTRADOR DE BENEFICIOS  
 E-mail: dab@ucv.cl - Fonos: 2273045 - 47 - 48

## SOLICITUD DE BENEFICIOS

RUT DEL SOCIO

DIA	MES	AÑO
N°		
ANEXO		

### IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
DOCENTE	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS	<input type="checkbox"/>

BENEFICIO PARA	SOCIO	<input type="checkbox"/>	CARGA(S)	<input type="checkbox"/>	NOMBRE(S)
----------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------

1.- RECETAS MEDICAS	FARMACIA	BOLETA N°	MONTO PAGADO				Uso D.A.B.
TOTAL							

### A. - FONASA (Totalizar monto pagado para cada nivel)

Médico o Institución	Niveles	Cantidad Bonos	Monto Pagado				Uso D.A.B.
	Niveles 1						
	Niveles 2						
	Niveles 3						

### B. - PARTICULAR

Médico o Institución	N° Bonos o Fact.	Monto Pagado				Uso D.A.B.

### C. - ISAPRE (Indicar diferencia entre Gasto efectivo menos reembolso de la Isapre o Costo del Bono)

Médico o Institución	N° Bonos o Reem.	Monto Pagado				Uso D.A.B.

### LENTES OPTICOS (Para Isapre indicar diferencia entre Gasto efectivo menos reembolso)

Oculista	Optica	N° Bonos o Reem.	Monto Pagado				Uso D.A.B.
							Socio
							Carga

### SUBVENCION

DENTAL	<input type="checkbox"/>	NATALIDAD	<input type="checkbox"/>	MORTUORIA	<input type="checkbox"/>	Uso D.A.B.
--------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE DOCUMENTO ES FIEL REALIDAD Y DECLARO CONOCER Y RESPETAR LOS REGLAMENTOS DEL SISTEMA DE BIENESTAR.

REVISION					
FUNCIONARIO			JEFE DEPTO.		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO

 PAGAR BENEFICIOS

 ABONAR A PRESTAMOS

 FECHA DE PAGO

 N°

**RECUERDE:**  
 La presentación de documentos acorde con lo establecido asegura la equidad del sistema.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha de Recepción