

ASOCIACION DE FUNCIONARIOS DE LA SEREMI DE SALUD REGION VALPARAISO

Ficha de Ingreso

NOMBRE	:				
R.U.T	:				
MAIL PERSONAL	:				
TELEFONO y ANEXO	<u> </u>				
DEPTO U OFICINA	:				<i>)</i>
TRABAJADORAS (RES) ESTATUTO ADMINISTRATIVO /SEGÚN ESTAMENTO					
	tivo \$7.000		Administrativo \$4.000		
Profes	sional \$7.000		Auxiliar \$4.000		
Técnic	co \$5.000				
TRABAJADORAS (RES) CODIGO DEL TRABAJO /SEGÚN ESTAMENTO					
Di	rectivo \$7.000		Administrativo \$4.000		
Pr	ofesional \$7.000.		Auxiliar \$4.000		
Té	cnico \$5.000				
For	sha da Ingrasa a la As	ecciación			
Fecha de Ingreso a la Asociación Autorizo descuento por planilla a contar del mes de					
Fecha de entrega a RRHH					
Fii	Firma Dirigente		Firma asociada		