**SOLICITUD DE INCORPORACION AL SERVICIO DE BIENESTAR**

Lo Prado,…………………………………………………

Sr/as

Comité de Bienestar de Funcionarios de Salud

Corporación Municipal de Lo Prado

Presente

Por medio de la presente, yo………………………….………………………………………………………………………………..

Cedula de identidad N° …………………………………………………….., en conocimiento de su reglamento aprobado por el Concejo Municipal de Lo Prado con fecha 26 de Marzo 2013, solicito mi incorporación al Servicio de Bienestar y autorizo se descuente de mi remuneración los aportes mensuales, la cuota de incorporación y deudas que contraiga con dicho Servicio el presente año 2023.

Dejo constancia de estar o no inscrito en alguna Asociación Gremial, para él % de descuento correspondiente que se hará de mi remuneración imponible.

Asociado (SI)………..…….. (0,5%) (No)…………………. (1%)

Sin otro particular, se despide atentamente,

…………………………………………………………

Firma