



**FICHA DE INSCRIPCIÓN SALA CUNA**  
**OFICINA DE BENEFICIOS A LAS PERSONAS**

**IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIA**

NOMBRE:

RUT:

UNIDAD:

SEDE:

ANEXO:  MAIL:

FECHA REINTEGRO PUCV:     
DÍA MES AÑO

**IDENTIFICACIÓN HIJO(A) Y SALA CUNA SELECCIONADA**

NOMBRE HIJO(A):

FECHA NACIMIENTO:     
DÍA MES AÑO

NOMBRE INSTITUCIÓN:

DIRECCIÓN:

FECHA:     
DÍA MES AÑO

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOTA:** SE RECOMIENDA QUE AL MOMENTO DE VISITAR SALA CUNA, UTILICE GUIA DE APOYO. ADJUNTAR CERTIFICADO DE NACIMIENTO Y CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO JUNJI.

\_\_\_\_\_

FIRMA FUNCIONARIA

Valparaíso,..... de..... de .....