



SOLICITUD APORTE SOLIDARIO

FECHA

/ / 202_

NOMBRE SOCIO		RUT	
AGENCIA / SEDE		AREA DE TRABAJO	
TELEFONO DE CONTACTO		MAIL DE CONTACTO	

EVENTO VIVIDO

 SITUACION CATASTROFICA INDIVIDUAL FALLECIMIENTO FAMILIAR DIRECTO ENFERMEDAD GRAVE FALLECIMIENTO SOCIO NACIMIENTO O ADOPCIÓN MATRIMONIO O UNIÓN CIVIL

BREVE DESCRIPCION PARA JUSTIFICACION DE LO SOLICITADO (Exponga todos los antecedentes que considere pertinentes y necesarios. Importante adjuntar todos los antecedentes del caso, según disponga de ellas). Importante letra clara.

DOCUMENTO QUE SE ADJUNTA

ANTECEDENTES BANCARIOS PARA PAGO DE APORTE

BANCO		N° CUENTA	
TIPO DE CUENTA			

**ROCIO LOBOS ALVAREZ
PRESIDENTA**

En Asamblea Sintachs 2019 se aprueba presupuesto anual para aportes solidarios a socios.
Información de montos en la página <https://sintachs.cl/aporte-solidario/>
Incorporar documentos de respaldos, asociados a motivo de solicitud

FECHA ORIGINAL
ABRIL DE 2019

ELABORÓ
Rocío Lobos A

REVISIÓN Y APROBACIÓN
Marzo 2026

PROXIMA REVISION
Marzo 2027