

FICHA DE SOLICITUD DE ANTICIPO DE SUBVENCIÓN DE ESCOLARIDAD

INDICA FUNCIONARIOS A INDEMNIZAR POR APLICACIÓN DEL ARTÍCULO 11 DE LA LEY Nº 20.159

Región :	NOVENA
Provincia :	CAUTIN SUR
Comuna :	TOLTEN

Tipo de Administración (marque con una X)	
DAEM	<input checked="" type="checkbox"/>
Corporación Municipal	<input type="checkbox"/>

FECHA : 15-09-2016

Identificación Establecimiento			Identificación del Personal							Antecedentes Laborales					Indemnización							
R.B.D.	dv	Nombre	R.U.N.	dv	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Género		Edad	Causal para pago de indemnización	Horas de Contrato a Indemnizar	Función		Fecha Nombramiento			Última Remuneración Devengada	Número de Meses a Indemnizar	Total Indemnización		
								M: Masculino	F: Femenino				1: Docente	2: Asistente Educación	Día	Mes	Año					
6351	7	El Sembrador	7.556.200	4	Catril	Antileo	Felicindo Mercedes	M: Masculino		61	Art. 149 Ley N°18.883	44	2		1	3	2002	349.916	11	3.849.076		
																					0	
																						0
																						0
																						0
																						0
																						0
																						0
								Número de Docentes:	1			Total Horas Docentes:	44						Costo Total Indemnizaciones :	3.849.076		
								Número de Asistentes Educación:	0			Total Horas Asistentes Educación:	0						Monto Aporte Municipal :	0		

Datos de Contacto con municipio o corporación municipal		
Nombre	e-Mail	Teléfono
JUAN TORRES CARES	finanzasdem@tolten.cl	45-2924608

Número Meses Solicitados para Devolución Anticipo (Referencial): 144

 Nombre Alcalde Ilustre Municipalidad

 Firma Alcalde Ilustre Municipalidad