



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Sindicato Patrocinador: _____ Fecha: _____

Mediante el presente documento, me comprometo ante Fundación Integra y mi respectivo Sindicato, a asistir al **"PROGRAMA SOCIAL CAMPAMENTO DE VERANO 2023"**, en el período y lugar convenidos, con el grupo familiar que inscribo a continuación.

I.- IDENTIFICACIÓN DEL (A) TRABAJADOR (A) (DEBE ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD)

Nombre Completo	:			
R.U.T	:			
Teléfono (fijo y celular)	:			
Lugar de trabajo	:			
Región	:			
Teléfono laboral	:			
Lugar Vacaciones	:	1	2	3
Período (marque con X)	:	_____ del 23/01/2023 al 29/01/2023		
	:	_____ del 30/01/2023 al 05/02/2023		
	:	_____ del 06/02/2023 al 12/02/2023		
	:	_____ del 13/02/2023 al 18/02/2023		

* Podrá inscribir hasta tres alternativas de lugar de vacaciones según su prioridad

En caso de desistirme por cualquier motivo, me comprometo a informar por escrito o personalmente a la Presidenta del Sindicato respectivo, **hasta el día 12.12.2022**. Si no lo hiciese, Fundación Integra queda facultada para efectuar los descuentos correspondientes directamente de mis remuneraciones.

II.- IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

N°	Nombre	Apellidos	Relación con el Trabajador /a	Fecha de Nacimiento	Edad	Menor de 2 años	Antecedentes de Salud
						Si/no	Indicar si posee una enfermedad de cuidado o alguna discapacidad
1			Trabajador /a Integra	/ /			
2				/ /			
3				/ /			
4				/ /			
5				/ /			
6				/ /			

Observaciones:

- Se debe incluir todas las personas del grupo familiar, inclusive los niños de cualquier edad.
- En lo que respecta a la consulta sobre antecedentes de salud, favor especificar si posee alguna condición de cuidado o discapacidad, de manera de poder contar con mayor información al momento de realizar la respectiva distribución de habitaciones.

III.- EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A (persona cercana que no participe en Campamento de Verano)

Nombre: _____ Parentesco: _____
Domicilio: _____
Comuna: _____ Ciudad: _____ Región: _____
Teléfono(Particular/Recados): _____ Teléfono(Trabajo): _____

A través del presente documento me comprometo a cumplir con todas las disposiciones del **"Reglamento Interno del Campamento de Verano"** y a responsabilizarme por todas las acciones en perjuicio de personas o bienes en las que puedan incurrir los miembros de mi familia que participan del **"Programa Social Campamento de Verano 2023"**, comprometiéndome por tanto a compensar económicamente a Fundación Integra o a quienes corresponda, por los daños que pudieran producirse por causa de dichas acciones.



Declaro que todos los antecedentes proporcionados en el presente documento son fidedignos:



FIRMA DEL TRABAJADOR (A)

CARTA DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____,

RUT

_____, que me desempeño en el J.I. _____

de la _____ Región, por intermedio del presente documento, declaro conocer todos los puntos señalados en el “Reglamento Interno” que rige el funcionamiento del Programa Social “*Campamento de Verano 2023*”, por lo que asumo cualquier responsabilidad, consecuencia y/o sanción derivadas en el caso de no cumplir con lo establecido, entorpeciendo de esta manera el normal y correcto desarrollo del período vacacional.

FIRMA

Fecha, _____ de _____ de _____



AUTORIZACION DE DESCUENTO POR PLANILLA 1 Ó 2 CUOTAS (Antes de firmar, por favor lea la información)

Yo, _____ RUT N° _____
trabajador(a) del Jardín Infantil _____, de la Comuna de _____, Región _____, miembro del Sindicato _____, declaro que adeudo a mi empleador, Fundación Integra, la suma total de \$ _____ correspondiente a estadía y alimentación de mi grupo familiar que participara en el “Programa Social Campamento de Verano 2023”.

Dicho programa se llevará a cabo por parte de la institución, en un trabajo conjunto con sus sindicatos, en el verano del año 2023, y al que libremente postulé y accedí en participar.

Por ello, autorizo en forma voluntaria a mi empleador para que deduzca de mis próximas remuneraciones la suma total de \$ _____ destinados a efectuar pagos a favor de la Fundación, por el monto adeudado.

Si por aplicación del artículo 58 del Código del Trabajo no puede hacerse el descuento por superar los topes permitidos, autorizo expresamente se me descuenta el monto adeudado sobre eventuales haberes que pudiese recibir en el futuro, ya sean legales, contractuales o de cualquier naturaleza, incluyendo lo que corresponda percibir al término de la relación laboral, si fuera el caso.

De la misma forma, autorizo a aplicar el descuento tan pronto la suma adeudada se ajuste a los límites permitidos por el Código del Trabajo.

Dejo expresa constancia que otorgo esta autorización de forma libre, voluntaria y conociendo los alcances legales de este descuento.

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA EMPLEADOR

Fecha, _____ de _____ de _____



AUTORIZACION DE DESCUENTO 6 u 8 CUOTAS (ANTES DE FIRMAR, POR FAVOR LEA LA INFORMACION)

Yo, _____ RUT N° _____ trabajador(a) del Jardín Infantil _____, de la Comuna de _____, Región _____, Miembro del Sindicato _____, autorizo a la Dirección de Personas para descontar de mis remuneraciones el 25% del valordiarario (o semanal) por estadía por cada integrante de mi grupo familiar* (incluye alimentación) del “Programa Social Campamento de Verano 2023”, dividido en 6 cuotas iguales y sucesivas, a pagar a partir del mes de Abril del año 2023.

En el caso de que el/la trabajadora(a) presente un endeudamiento superior al 15%, el descuento se realizará en 8 cuotas iguales y sucesivas, a pagar a partir del mes de abril del año 2023.

(*) El (la) interesado(a), deberá calcular el total considerando el 25% del valor diario por persona multiplicado por 7 (si es diario), correspondiente a los días de duración de cada período del Campamento de Verano. Cada Sindicato, informará el valor diario que cobra cada recinto.

Para Constancia Firmo

Fecha, _____ de _____ de _____

CODEUDOR SOLIDARIO

En caso de retiro del (la) funcionario(a) _____, Yo, _____, RUT N° _____ trabajador(a) del Jardín Infantil _____, de la Comuna de _____, Región _____, autorizo a la Dirección de Personas para descontar de mis remuneraciones un total de \$ _____, por concepto de aporte al Campamento de Verano del año 2023.

Para Constancia Firmo

Fecha, _____ de _____ de _____