

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

Señores Directores, solicito a ustedes aceptar mi incorporación a la **FB CORPORACION DE SALUD SANTANDER**, a contar del mes de _____ del 202_, para lo cual autorizo efectuar el descuento respectivo de mi remuneración, a contar de dicha fecha. Además declaro conocer y aceptar la reglamentación vigente.

NOMBRE COMPLETO:

RUT:

ANEXO:

SUCURSAL / UNIDAD:

EMPRESA:

FECHA DE SOLICITUD:

Fecha de aprobación V°B°:

Firma

Nota: Enviar a Corporación de Salud Santander al correo sisachcorsal@gmail.com. Una vez recibida esta solicitud, le será enviado un formulario Legal, que usted debe llenar y devolver a la Corporación por el mismo correo mencionado, para remitirlo a Compañía de Seguros MetLife.