

FORMULARIO INGRESO PROGRAMA JOVENES CMSG 2018

Este formulario debe ser completado por hijo(a) de colaborador interesado, y debe ser entregado en RRHH Unidad de Beneficios.



ANTECEDENTES DEL COLABORADOR(A)

NOMBRE COLABORADOR		FECHA INGRESO	
FAENA: (Talcuna, Lambert, Tugal)		Área – Depto. – Unidad - Gerencia	
MAIL DE CONTACTO		FONO CONTACTO	
DOMICILIO			

SOLICITUD (Esta debe ser completada por cada uno de los hijos(as) interesados en ingresar al programa)

NOMBRE COMPLETO			
RUT		FECHA NACIMIENTO	
FONO CELULAR	+56 9	MAIL CONTACTO	
DOMICILIO			
CURSO A POSTULAR		Servicio de Instalación Eléctrica	

FIRMA COLABORADOR

FIRMA POSTULANTE

ANEXA PODER NOTARIAL PARA MENORES DE EDAD (marque con X)

SI

NO