



## **INSCRIPCIÓN NAVIDAD AÑO 2025**

### **ANTECEDENTES DEL AFILIADO/A**

NOMBRE COMPLETO

R.U.T.

---

FACULTAD/VICERRECTORÍA/DIRECCIÓN/UNIDAD

---

### **A.- INSCRIPCIÓN FIESTA DE NAVIDAD HIJOS(AS) ACREDITADOS(AS) COMO CARGAS FAMILIARES (EDAD DE 0 A 12 AÑOS 0 MESES)**

| <b>NOMBRE</b> | <b>FECHA NACIMIENTO</b> | <b>EDAD AL 31/12/25</b> |
|---------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 _____       | _____                   | _____                   |
| 2 _____       | _____                   | _____                   |
| 3 _____       | _____                   | _____                   |
| 4 _____       | _____                   | _____                   |

### **B.- INSCRIPCIÓN REGALO SOCIO (favor marcar opción) SI NO**

NOMBRE

1 \_\_\_\_\_

---

**FIRMA AFILIADO/A**

FECHA: