

INSCRIPCIÓN NAVIDAD AÑO 2026

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).

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD AL 31/12/2026

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

B.- INSCRIPCIÓN REGALO SOCIO (**favor marcar opción**) Sí _____ NO _____

NOMBRE

1 _____

FIRMA AFILIADO/A

FECHA: