



Servicio de Salud Metropolitano Occidente
Hospital Clínico Félix Bulnes
Departamento Monitoreo y Control



SOLICITUD DE INGRESO BIOMÉTRICO ALIMENTACIÓN

Fecha: 4-Jul-2025

A: Encargado Reloj Control (Departamento Monitoreo y Control)

Nombre Completo: AlejandroValdivia RUN: 20.904.717-9

Estamento: Auxiliar Calidad Contractual: Reemplazo

Servicio/Unidad/departamento: Departamento de Tecnologías de la Información

Teléfono: 990003236 Correo: valdiviaalejandro2001@gmail.com

TIEMPO (en caso de ser reemplazo indicar fecha de término)

Desde: 17/03/2025

Hasta: 30/09/2025

Nuevo: ☐

Actualización de fecha: ☒

TIPO DE ALIMENTACIÓN

☐

DESAYUNO

☒

ALMUERZO

☐

CENA

JORNADA

☒

DIURNO

☐

TURNO


FUNCIONARIO


JEFE DIRECTO
Nombre Timbre

Antes de dirigirse a enrolar la jefatura deberá enviar formulario por correo solicitando el ingreso del funcionario,
NO se ingresarán funcionarios sin este requisito previo.

Correo: enrolamientoalimentacion.hfbc@redsalud.gob.cl

NOTA: Queda de total responsabilidad de la jefatura el derecho de alimentación de los funcionarios de su dependencias