

Todos los campos de esta planilla deben ser llenados en letra molde y legible.

Coordinación de Nómina y Beneficios
Gerencia de Recursos Humanos



Nuevo Beneficiario: <input type="radio"/>	SOLICITUD DE BENEFICIO DE GUARDERÍA	DÍA	MES	AÑO
Cambio de Guardería: <input type="radio"/>				
TIPO DE RELACIÓN LABORAL:				
Determinado: <input type="radio"/>	Indeterminado: <input type="radio"/>	Dependencia:	Cargo Actual:	
DATOS PERSONALES DEL COLABORADOR O COLABORADORA:				
Nombre y Apellidos:		C.I.:		
Estado Civil:		Fecha de Ingreso:		
Soltero: <input type="radio"/> Casado: <input type="radio"/> Divorciado: <input type="radio"/> Viudo: <input type="radio"/> Concubino: <input type="radio"/>				
Dirección Hab.:		Teléfono:		
DATOS PERSONALES DEL OTRO REPRESENTANTE (PADRE O MADRE):				
Nombre y Apellidos:		C.I.:		
Nombre de la empresa donde trabaja:		Teléfono:		
¿Percibe pago de éste beneficio en su institución?: Sí ____ No ____ . En caso afirmativo, por favor indique monto: Bs. _____.				
DATOS PERSONALES DE LA NIÑA O NIÑO:				
Nombre y Apellidos:		Fecha de Nacimiento:	Edad:	
Nombre y Apellidos:		Fecha de Nacimiento:	Edad:	
Nombre y Apellidos:		Fecha de Nacimiento:	Edad:	
BENEFICIO SOCIAL DE GUARDERÍA:				
En cumplimiento con la Ley Orgánica del Trabajo para los Trabajadores y las Trabajadoras en su artículo 344, correspondiente al pago de matrículas y mensualidades por el 40% del salario mínimo vigente, solicito me sea otorgado este beneficio social según detallo a continuación:				
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL:				
Razón Social:		RIF.:		
Dirección Fiscal:		Teléfono:		
Nombre del Director o Persona Contacto:		Email:		
INFORMACIÓN DE PAGO:				
Número de Cuenta: _____		Tipo de Cuenta: Ahorros: <input type="radio"/> Corriente: <input type="radio"/>		
Monto de Mensualidad:		Monto de Matrícula:	Banco:	
SOLICITANTE:		HUELLA DACTILAR SOLICITANTE	RECIBIDO POR:	
Nombre y Apellido:			Nombre y Apellido:	
C.I.:			C.I.:	
Firma			Firma	
Fecha:			Fecha:	
PROCESADO POR:		APROBADO POR:		
Nombre y Apellido:		Nombre y Apellido:		
C.I.:		C.I.:		
Firma		Firma		
Fecha:		Fecha:		

NOTA: La firma de la solicitud debe ser igual a la firma de la Cédula de identidad. La Gerencia de Recursos Humanos se reserva el derecho de verificar la veracidad de la información suministrada y en caso de existir inconsistencias en la información, la empresa se reserva a tomar las acciones y medidas a que haya lugar. Solicitudes presentadas sin los correspondientes anexos no serán procesadas.

Requisitos a adjuntar a la planilla de solicitud:

- Fotocopia de Partida de Nacimiento del niño(a).
- Fotocopia de Cédula de Identidad de los representantes.
- Constancia emitida por la empresa o institución donde presta servicios el otro representante (madre o padre) del hijo o hija, declarando no recibir pago de este beneficio.
 - En caso de que el padre o la madre no este laborando en alguna empresa o institución, debe consignar:
 - Si es trabajador o trabajadora independiente: Certificación de Ingresos avalados por un contador.
 - Si no es trabajador o trabajadora independiente: Constancia de Manutención o Certificado de Cesantía.
- Fotocopia de Documento Constitutivo de la Institución Educativa.
- Fotocopia de Rif de la Institución Educativa.
- Fotocopia de la autorización o inscripción de la Institución Educativa ante el Ministerio del Poder Popular para la Educación o el Consejo Municipal de los Derechos del Niño y Adolescente (CMDNA).
- Todos los meses deberá presentar copia (en vista de la original) la factura de pago de la mensualidad o matrícula (cuando hubiere el pago de la misma), esta debe estar emitida con los siguientes datos fiscales de la empresa o en su defecto del trabajador o la trabajadora:
 - Razón Social: Inversiones SACET de Venezuela C.A.
 - Rif: J-40063935-2
 - Dirección: Av. Francisco de Miranda, Torre Delta, Piso 10, Altamira.
 - Teléfono: 0212-7401112

NOTA IMPORTANTE: De no presentar los recaudos solicitados, su solicitud no podrá ser procesada. Sólo se pagará el monto de la mensualidad a partir de la fecha de recibida de la solicitud.