



Retail Financiero



Fecha de Solicitud: ____/____/____

***Formulario Solicitud Beneficio Calidad de Vida**
Home Office

Nombre:

Rut:

Cargo:

Jefatura Directa:

Elige tu beneficio pensado en promover el equilibrio entre tu tiempo personal y laboral.
Marca con "X"

☐

Home Office

Desempeñar labores 1 día a la semana desde tu casa,
según malla de turno.



Día del beneficio: _____

Solicitante

Llenado sólo por jefatura.

Fecha inicio del beneficio: ____/____/____

Domicilio: _____

Jefatura Directa

Ref. Adm. De Personas

(*) La presente solicitud está sujeta a evaluación según el cumplimiento de los requisitos de cada beneficio
según política vigente de la compañía.