

| | | | |
|---------------------------|------------------------------------|-------------------------|--|
| Personal / Funcionario | Nombres | Rut | Teléfono de Contacto y Email |
| | Patricio Esteban Yáñez Barrera | 10.544.670-5 | 992439299 Patoyanez.2@gmail.com |
| | Dirección | Fecha nacimiento | ¿Mantiene pensión de invalidez? |
| | Presidente Balmaceda 177, Curacaví | 06/03/1967 | No |

(* Si mantiene P. de invalidez, debe presentar credencial o algún tipo de comprobante

| | | | |
|-------------------|------------------------------------|-------------------|---|
| Conyugue o Pareja | Nombres | Apellidos | Teléfono de Contacto y email 976179517 Nury.cuevas.d@gmail.com |
| | Nury Eliana | Cuevas Donoso | |
| | Donde encontrarlo/a | Parentesco | |
| | Presidente Balmaceda 177, Curacaví | Esposa | |

| | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------|---|
| En caso de emergencia avisar a: | Nombres | Apellidos | Teléfono de Contacto y email 976179517 Nury.cuevas.d@gmail.com |
| | Nury Eliana | Cuevas Donoso | |
| | Donde encontrarlo/a | Parentesco | |
| | Presidente Balmaceda 177, Curacaví | Esposa | |
| | Nombres | Apellidos | Teléfono de Contacto y email 961646629 Patricio.andre2@gmail.com |
| | Patricio Andrés | Yáñez Cuevas | |
| | Donde encontrarlo/a | Parentesco | |
| | Presidente Balmaceda 177, Curacaví | Hijo | |

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|------------------|---------------|
| Datos Médicos | Soy alérgico/a : | | |
| | 1. | 2. | 3. |
| | 4. | 5. | 6. |
| | Mi Enfermedad/es son: | | |
| | 1. Hipertensión arterial | 2. Hernia Lumbar | 3. Discopatía |
| | 4. | 5. | 6. |
| | Otros antecedentes relevantes | | |
| | 1. | 2. | 3. |
| | 4. | 5. | 6. |

| | | | | |
|----------------|----------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| Cargas legales | 1 | Nombres | Apellidos | Centro estudios |
| | | Nury Eliana | Cuevas Donoso | |
| | | Edad | Fecha nacimiento | |
| | | 57 | 09/03/2024 | |
| | 2 | Nombres | Apellidos | Centro estudios |
| | | | | |
| | | Edad | Fecha nacimiento | |
| | | | | |
| | 3 | Nombres | Apellidos | Centro estudios |
| | | | | |
| | | Edad | Fecha nacimiento | |
| | | | | |
| 4 | Nombres | Apellidos | Centro estudios | |
| | | | | |
| | Edad | Fecha nacimiento | | |
| | | | | |

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|-------------|
| Régimen Alimenticio del Funcionario | Omnívora | Vegetariana | Otra |
| | | | |

| | | | |
|--|---------|--------|-------------|
| | Celiaca | Vegana | Método Gréz |
| | | | |