

Personal / Funcionario	<b>Nombres</b>	<b>Rut</b>	<b>Teléfono de Contacto y Email</b>
	PAOLA ALEJANDRA SERRANO MORENO	12.633.745-0	990213338- <a href="mailto:pserrano@municipalidadcuracavi.cl">pserrano@municipalidadcuracavi .cl</a>
	<b>Dirección</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>¿Mantiene pensión de invalidez?</b>
	Batalla San Juan Sitio 12, Cerrillos Curacavi	08-04-1974	NO

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

Conyugue o Pareja	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Teléfono de Contacto y email</b>
	GUSTAVO MIGUEL	VERGARA NAVARRO	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	+56993068599- <a href="mailto:gustavoverg@gmail.com">gustavoverg@gmail.com</a>
	Batalla San Juan Sitio 12, Cerrillos Curacavi	PAREJA	

En caso de emergencia avisar a:	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Teléfono de Contacto y email</b>
	GUSTAVO MIGUEL	VERGARA NAVARRO	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	+56993068599- <a href="mailto:gustavoverg@gmail.com">gustavoverg@gmail.com</a>
	Batalla San Juan Sitio 12, Cerrillos Curacavi	PAREJA	
	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Teléfono de Contacto y email</b>
	BARBARA JAVIERA	ESCOBAR SERRANO	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	936840605
	Batalla San Juan Sitio 12, Cerrillos Curacavi	HIJA MAYOR	

Datos Médicos	<b>Soy alérgico/a a:NO</b>		
	1.	2.	3.
	4.	5.	6.
	<b>Mi Enfermedad/es son:</b>		
	1. OPERADA DE HISTERECTOMIA	2.	3.
	4.	5.	6.
	<b>Otros antecedentes relevantes</b>		
	1.	2.	3.
	4.	5.	6.

Cargas legales	1	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Centro estudios</b>
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	
		2	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>
	<b>Edad</b>		<b>Fecha nacimiento</b>	
	3		<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	
		4	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>
	<b>Edad</b>		<b>Fecha nacimiento</b>	

Régimen Alimenticio del Funcionario	Omnívora	Vegetariana	Otra
	X		
	Celiaca	Vegana	