

Personal / Funcionario	<b>Nombres</b>	<b>Rut</b>	<b>Teléfono de Contacto y Email</b>
	ALEXANDER HERNAN ESCOBAR VILLAGRA	16930255-3	+56992395423 <a href="mailto:Alex.escobarvillagra@gmail.com">Alex.escobarvillagra@gmail.com</a>
	<b>Dirección</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>¿Mantiene pensión de invalidez?</b>
	SAN DIEGO 895 DEPTO 1116, SANTIAGO	07/05/1988	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>
	N/A	N/A	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	N/A
	N/A	N/A	

En caso de emergencia avisar a:	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Teléfono de Contacto y email</b>
	NERY DEL CARMEN	VILLAGRA ZAPATA	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	+56996271486 monica_villagra@hotmail.com
	RODEMIL GALLARDO 248, CURACAVI	MAMÁ	
	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Teléfono de Contacto y email</b>
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	

Datos Médicos	<b>Soy alérgico/a a:</b>		
	1.NO	2.	3.
	4.	5.	6.
	<b>Mi Enfermedad/es son:</b>		
	1. TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADO	2.	3.
	4.	5.	6.
	<b>Otros antecedentes relevantes</b>		
	1.CIRUGÍAS: MANGA GÁSTRICA, APENDICECTOMÍA, COLECISTECTOMÍA.	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>Centro estudios</b>
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	
	3	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Centro estudios</b>
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	
	4	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Centro estudios</b>
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	

Régimen Alimenticio del Funcionario	Omnívora	Vegetariana	Otra
	X		
	Celiaca	Vegana	