

Personal / Funcionario	<b>Nombres</b>	<b>Rut</b>	<b>Teléfono de Contacto y Email</b>
	SCARLETT FRANCISCA OBANDO MUÑOZ	18.512.242-5	932591802 scarlett.obando.m@gmail.com
	<b>Dirección</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>¿Mantiene pensión de invalidez?</b>
	JULIO SILVA 15C	19 DE MARZO 1993	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>
	JORGE LUIS	MORALES VALENZUELA	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	949107321
	JULIO SILVA 15C	ESPOSO	

En caso de emergencia avisar a:	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Teléfono de Contacto y email</b>
	JORGE LUIS	MORALES VALENZUELA	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	<a href="mailto:JORGELMV93@GMAIL.COM">JORGELMV93@GMAIL.COM</a> 949107321
	JULIO SILVA 15C	ESPOSO	
	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Teléfono de Contacto y email</b>
	IVAN SAMUEL	OBANDO GONZALEZ	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	<a href="mailto:IOBANDOK@GMAIL.COM">IOBANDOK@GMAIL.COM</a> 976057519
	COIMBRA ORIENTE 1791	PAPA	

Datos Médicos	<b>Soy alérgico/a a:</b>		
	1. POLVO	2. PASTO	3. HUMO
	4.	5.	6.
	<b>Mi Enfermedad/es son:</b>		
	1. CORTO DE VISTA	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	<b>Omnívora</b>	<b>Vegetariana</b>	<b>Otra</b>
	<b>Celiaca</b>	<b>Vegana</b>	