

Personal / Funcionario	<b>Nombres</b>	<b>Rut</b>	<b>Teléfono de Contacto y Email</b>
	ANGEL EDWIN MARCELO VILLENAS GUERRERO	6.622.831-2	+56962146563
	<b>Dirección</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>¿Mantiene pensión de invalidez?</b>
	CUYUNCAVI BAJO PARC. 150	04/01/1958	SI

(\* 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>
	MARIA GERALDINA	ZUÑIGA GONZALEZ	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	+56976896088
	CUYUNCAVI BAJO PARC. 150	PAREJA	

En caso de emergencia avisar a:	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Teléfono de Contacto y email</b>
	ANGEL RICARDO	VILLENAS ZUÑIGA	
	<b>Donde encontrarlo/a</b>	<b>Parentesco</b>	+56966786737
	EL SARMIENTO 198 VILLA EL FALDEO	HIJO	
	<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.-----	2.-----	3.-----
	4.-----	5.-----	6.-----
	<b>Mi Enfermedad/es son:</b>		
	1.CANCER A LA PIEL	2.PARAPARESIA ESPASTICA EXTREMIDADES INFERIORES	3.ANEMIA PERMICIOSA
	4. DIABETES TIPO II	5. HIPERTENCION	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>
		SIN CARGAS		
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	
	2	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Centro estudios</b>
		SIN CARGAS		
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	
	3	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Centro estudios</b>
		SIN CARGAS		
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	
	4	<b>Nombres</b>	<b>Apellidos</b>	<b>Centro estudios</b>
		SIN CARGAS		
		<b>Edad</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	

Régimen Alimenticio del	<b>Omnívora</b>	<b>Vegetariana</b>	<b>Otra</b>
	SI		

Funcionario	Celiaca	Vegana	