



Formulario único de Incorporación

ANFACH

ELEUTERIO RAMÍREZ 476 PISO 9, VALPARAÍSO.

TELEFONO: 32-2545600 / 32-2545601.

CORREO: www.anfach.cl

Solicitud de ingreso requerida

- ANFACH (completar secciones 1 y 2)
- Seguro mortuario (completar secciones 1, 2 y 3)
- Fondo de Acción Social (FAS) (completar secciones 1 y 2)

Sección 1: Antecedentes del solicitante

Apellido paterno										Apellido Materno										Nombres																													
RUT										Fecha nacimiento										Fono particular										Fono oficina																			
Dirección particular										Ciudad																																							
Correo Electronico										Nombre aduana										Fecha ingreso al servicio										Escalafón										Grado									

Firma Socio

Sección 2: Grupo familiar

Nombre cónyuge										Fecha nacimiento										RUT										Carga	
																														SI NO	
Nombre hijo 1										Fecha nacimiento										RUT										Carga	
																														SI NO	
Nombre hijo2										Fecha nacimiento										RUT										Carga	
																														SI NO	
Nombre hijo3										Fecha nacimiento										RUT										Carga	
																														SI NO	
Nombre hijo 4										Fecha nacimiento										RUT										Carga	
																														SI NO	
Nombre hijo 5										Fecha nacimiento										RUT										Carga	
																														SI NO	
Nombre hijo 6										Fecha nacimiento										RUT										Carga	
																														SI NO	

Firma Socio

Sección 3: Beneficiario seguro mortuario

Apellido paterno										Apellido Materno										Nombres																			
RUT										Fecha nacimiento										Fono particular										Fono oficina									
Dirección particular										Ciudad																													

Firma Socio