Nueva Comuna

FECHA | | |

CONSULTA Y/O SOLICITUD

SEÑORES
DEPARTAMENTO DE PERSONAL DE COMUDEF
PRESENTE

YO: _____

RUT: _____

CARGO/OCUPACIÓN: _____

ESTABLECIMIENTO EN QUE PRESTA O PRESTÓ SERVICIOS: _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____ RECADOS: _____ LABORAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Agradeceré a ustedes:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA SOLICITANTE