

Sistema de Bienestar

Afiliación Socio Activo



Menú

En el menú superior debe dirigirse a donde dic “Solicitud de Afiliación”



Inicio Solicitud de Afiliación

Formulario

A continuación, se abrirá el formulario de afiliación para convertirse en socio activo. Toda la información disponible en las bases de datos institucionales será cargada automáticamente. En esta primera sección no debe rellenar nada.

Formulario para socio activo

1.- Identificación Personal

RUT		Contacto Telefónico		Fecha Nacimiento	
Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Dirección			Ciudad		

2.- Solicito al Concejo Administrativo su incorporación como socio/a activo, para cuyos efectos proporciono los siguientes antecedentes:

Calidad jurídica	CONTRATA	Grado	16
Fecha Nombramiento	01-01-2024	Cargo	PROFESIONAL 3/4 JORNADA (33 HRS.)
Vicerrectoria / Facultad	CENTRO ANTARTICO	Depto./Servicio	DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y RECURSOS NATURALES

En caso de tener cargas vigentes, estas se mostrarán, y luego deberá elegir sus codeudores para casas comerciales.

3.- Cargas Familiares Vigentes

No tiene cargas vigentes.

Los datos expuestos son fidedignos, por lo que asumo a su respecto toda mi responsabilidad. Declaro conocer el Reglamento que rige al Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad de Magallanes, expreso mi respeto y acatamiento a todos sus artículos, el estricto cumplimiento a la normativa vigente y al principio de Probidad Administrativa para la obtención de beneficios. Autorizo al Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad de Magallanes, efectuar los descuentos de las remuneraciones que establece el reglamento y por compromisos comerciales contraídos a través del Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad de Magallanes

ANEXO SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Para asegurar el cumplimiento de las obligaciones contraídas con casas comerciales a través del Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad de Magallanes, presento 2 avales; quienes declaran en este acto que ser fiadores y codeudores solidarios de las obligaciones y compromisos que contraiga el/la solicitante, producto de la presente solicitud, concurriendo cada uno en un 50% de responsabilidad en caso de incumplimiento o simple demora

Deseo tener codeudores de casas comerciales

☒

Debe Seleccionar exactamente dos codeudores.

Codeudor Solidario 1

Seleccione primer codeudor solidario

Codeudor Solidario 2

Seleccione segundo codeudor solidario

Generar pre-solicitud de socio Activo

Puede elegir no tener codeudores de casas comerciales

Deseo tener codeudores de casas comerciales

☐

SIN CODEUDOR

En el caso de no contar con los/as avales requeridos, el/la solicitante deberá declarar que no hará uso del descuento por planilla, bajo el concepto de Casas Comerciales.

Descargar Formulario

Debe descargar la pre-solicitud haciendo clic en "Descargar". Posteriormente, después de haberla firmado, podrá continuar con el proceso de afiliación.

Descargar Pre-solicitud

Aquí puedes descargar la presolicitud para tu afiliación.

Descargar

Continuar Afiliación

Haz clic aquí para continuar con el proceso de afiliación.

Continuar

Esta parte de la solicitud debe ser firmada por la persona que realiza la solicitud.



SOLICITUD DE AFILIACIÓN
SOCIO/A ACTIVO



1.- IDENTIFICACIÓN PERSONAL

RUT	CONTACTO TELEFÓNICO	FECHA NACIMIENTO
NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
DIRECCION		CIUDAD

2.-SOLICITO AL CONCEJO ADMINISTRATIVO SU INCORPORACIÓN COMO SOCIO/A ACTIVO, PARA CUYOS EFECTOS PROPORCIONO LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES:

CALIDAD JURÍDICA		GRADO	
CONTRATA		16	
FECHA NOMBRAMIENTO	CARGO	VICERRECTORIA /FACULTAD	DEPTO./SERVICIO
01-01-2024	PROFESIONAL 3/4 JORNADA (33 HRS.)	CENTRO ANTARTICO	DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y RECURSOS NATURALES

3.-CARGAS FAMILIARES LEGALES

NOMBRE	RUT	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO	EDAD
No tiene cargas Vigentes				

Los datos expuestos son fidedignos, por lo que asumo a su respecto toda mi responsabilidad. Declaro conocer el Reglamento que rige al Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad de Magallanes, expreso mi respeto y acatamiento a todos sus artículos, el estricto cumplimiento a la normativa vigente y al principio de Probidad Administrativa para la obtención de beneficios. Autorizo al Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad de Magallanes, efectuar los descuentos de las remuneraciones que establece el reglamento y por compromisos comerciales contraídos a través del Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad de Magallanes

Esta parte de la solicitud debe ser firmada por la persona que realiza la solicitud y por ambos codeudores.



ANEXO SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Para asegurar el cumplimiento de las obligaciones contraídas con casas comerciales a través del Servicio de Bienestar del Personal de la Universidad de Magallanes, presento 2 avales; quienes declaran en este acto que ser fiadores y codeudores solidarios de las obligaciones y compromisos que contraiga el/la solicitante, producto de la presente solicitud, concurriendo cada uno en un 50% de responsabilidad en caso de incumplimiento o simple demora

4.-CODEUDORES SOLIDARIOS PARA STEFANIA ALEJANDRA AGUAYO CRUCES

RUT		RUT	
NOMBRE AFILIADO		NOMBRE AFILIADO	
DEPTO./SERVICIO	DIRECCION DE SERVICIOS INFORMATICOS	DEPTO./SERVICIO	
	FIRMA CODEUDOR/A		FIRMA CODEUDOR/A

FECHA SOLICITUD: 24-07-2024

FIRMA SOLICITANTE

BIENESTAR DEL PERSONAL - UNIVERSIDAD DE MAGALLANES

bienestar@umag.cl - Fono: (61) 2207096

Continuar afiliación

Posteriormente, después de haberla firmado, podrá continuar con el proceso de afiliación. Deberá adjuntar el PDF o la imagen con el formulario firmado y luego enviar la solicitud. Una vez enviada, su solicitud de afiliación pasará a estar en estado pendiente.

Continuar pre-solicitud socio

Favor subir el PDF de solicitud firmado

Información Personal

RUT

Nombre completo

Cargar Solicitud

Solicitud de Afiliación Firmada en PDF

Seleccionar archivo

Ningún archivo seleccionado

Por favor, cargue el archivo PDF firmado.

Enviar solicitud de afiliación

Cuando inicie sesión, podrá revisar el estado de su solicitud. Además, cuando el estado de su solicitud cambie, recibirá un correo electrónico indicando si ha sido aceptada o rechazada.

Estado de la afiliación del socio

Información del Socio

RUT:

Nombre completo:

Dirección actual:

Fecha Nacimiento:

Ciudad de Nacimiento:

Contacto Telefónico

Estado del Socio

Estado Socio: PENDIENTE

Tipo Socio: ACTIVO

Motivo / Comentarios:

PDF afiliación

Estados de una afiliación

Pre-solicitud

Las pre-solicitudes se generan al crear una solicitud de socio, ya sea activo o pasivo. En esta etapa, la solicitud aún no ha sido firmada ni subida al sistema.

Pendiente

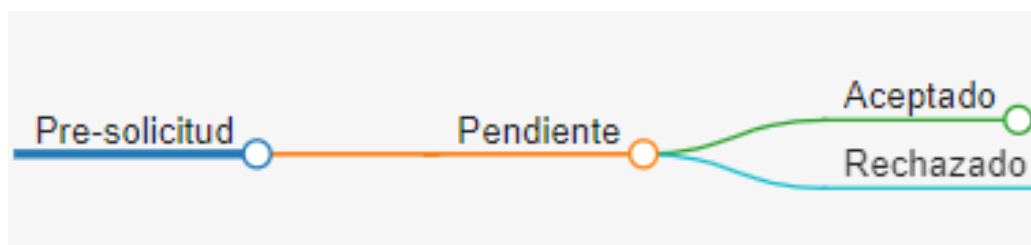
Una vez firmada y subida en el sistema, la solicitud pasa a estar pendiente, lo que significa que ya puede ser revisada por el personal de bienestar, quienes decidirán si la aceptan o la rechazan.

Aceptado

Una vez revisada, y aceptada, el socio podrá hacer uso de los beneficios del bienestar del personal.

Rechazada

Si, por el contrario, se decide rechazar la afiliación, usted podrá volver a presentar otra solicitud de afiliación.



Sistema de Bienestar

