DEPARTAMENTO ASISTENCIAS

ANEXO "B"

FORMULARIO ÚNICO SOLICITUD DE POSTULACIÓN ESTÍMULOS P.S.U.

NOMBRE SERVIDOR	···		
GRADO / ESPECIALIDAD			
NPI			
RUN			
DOTACIÓN			
TELÉFONO (LABORAL)			
NOMBRE ALUMNO			
FECHA NACIMIENTO			
N° RUT			
TELÉFONO (PARTICULAR)			
CARGA FAMILIAR ARMADA	SI	NO	
	ANTECEDENTES		PUNTAJE
PUNTAJE PRUEBA LENGUAJE Y			
PUNTAJE PRUEBA MATEMÁTIC	AS		
PROMEDIO AMBOS PUNTAJES	and the second s		
PROMEDIO N.E.M.			
		EN LA POSTULACIÓN:	
Certificado, Boletín o Publicación Concentración de Notas de Enser		P.S.U.)	
Certificado de Nacimiento del Pos		oi ol postulanta na constituire	2000
familiar reconocida por la Armada	al momento de la sec	si ei postulante no constituye	carga
- 1	FIRMA APODERADO O	ALUMNO	
NOMBRE Y FIRMA ASISTENTE responsable recepción de la solid			
		r .	
		PABLO LUBASCHER COR CONTRAALMIRANTE DIRECTOR	REA
ORIGINAL			

02-BS Nota: Se agradecerá remitir observaciones a la presente Directiva directamente al correo electrónico direccionrrpp@bienestararmada.cl