



## SOLICITUD ANTICIPO BONO ESCOLAR 2023

NOMBRE:

RUT:

ROL GENERAL

☐

ROL SUPERVISOR

☐

| Nombre de la Carga | Rut | Curso | Certificado |
|--------------------|-----|-------|-------------|
|                    |     |       |             |
|                    |     |       |             |
|                    |     |       |             |
|                    |     |       |             |
|                    |     |       |             |
|                    |     |       |             |
|                    |     |       |             |
|                    |     |       |             |

Por intermedio del presente documento, solicito a SQM Salar S.A., anticipo por el pago de asignación escolar año 2023 , según corresponda, a mi y/o mis cargas que se encuentren estudiando en establecimientos reconocidos por el Ministerio de Educación.

FECHA

FIRMA DEL TRABAJADOR