



SOLICITUD DE INCORPORACIÓN.

Fecha: _____

Señores:

Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros de Chile

Presente

Por intermedio de la presente, solicito a usted voluntariamente la incorporación como **SOCIO SOLIDARIO** de la Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros, para lo cual, indico los siguientes datos:

NOMBRE: _____

RUT: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOTACIÓN: _____ CIUDAD: _____

PLANTA GRADO JERÁRQUICO:

CPR GRADO ECONÓMICO: CÓDIGO FUNCIONARIO: _____

TABLA DE DESCUENTOS VIGENTE A PARTIR DEL 01.01.2024

GENERAL.	\$ 4.000.-
CORONEL.	\$ 3.500.-
TTE CORONEL A MAYOR.	\$ 2.900.-
CAPITAN A SUBTTE.	\$ 2.300.-
CPR GRADO 12 O SUPERIOR (11,9.....)	\$ 2.300.-
SOM A SGTO 2°.	\$ 1.700.-
CABO 1° A CARABINERO.	\$ 1.200.-
CPR GRADO 13 O INFERIOR (14,15,16)	\$ 1.200.-

Autorizo a la Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros para solicitar el presente descuento a Carabineros de Chile a través de mi liquidación de remuneraciones, a contar del mes próximo.

Firma Funcionario.

La solicitud debe ser remitida al correo: registrosocios@corporaciondeayuda.cl

Adjuntando:

- **Personal uniformado:** Imagen Tipcar.
- **Personal CPR:** Fotocopia Cédula de Identidad o Tipcar.