

ANEXO N°11  
FORMATO INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN GENERAL

Estados Financieros al \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

1.01 NOMBRE DEL SERVICIO DE BIENESTAR

1.02 DOMICILIO

1.03 CIUDAD

1.04 REGIÓN

1.05 TELÉFONO

1.06 E-MAIL (Permanente)

2.00 ADMINISTRACIÓN

2.01 PRESIDENTE DEL CONSEJO ADMINISTRATIVO

2.04 JEFE(A) DEL SERVICIO DE BIENESTAR

2.07 CONTADOR(A) DEL SERVICIO DE BIENESTAR

2.10 REPRESENTANTES TITULARES EN EL CONSEJO ADMINISTRATIVO

1

2

3

4

5

6

7

8

2.02 E-MAIL

2.05 E-MAIL

2.08 E-MAIL

2.11 R.U.T.

2.03 R.U.T.

2.06 R.U.T.

2.09 R.U.T.

3.00 INFORMACIÓN ADICIONAL

3.01	N° DE AFILIADOS ACTIVOS	
3.02	N° DE AFILIADOS JUBILADOS	
3.03	N° DE CARGAS FAMILIARES	
3.04	N° DE FUNCIONARIOS QUE TRABAJAN EN EL SERVICIO DE BIENESTAR	
3.05	N° DE FUNCIONARIOS DOTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN (EXCLUIR HONORARIOS)	
3.06	N° DE OFICINAS REGIONALES	
3.07	N° DE SERVICIOS DEPENDIENTES	