

Formulario Solicitud de Cheque Restaurant

MES

COMPAÑÍA

Solicitudes extraordinarias / Motivo de la solicitud

Nombre Solicitante

Rut

Centro Costos

Gerencia responsable

Total Cheques

Ingreso Nuevo Colaborador

Alumno en practica

Trabajos Especiales

Jornada Lunes a Jueves posterior a las 20:30 hrs.

Viernes posterior a las 15:00

Viernes posterior a las 17:00

Desde

Hasta

Período

Observaciones

Datos Beneficiario

Nombre	Rut	C. Costo	Nº de Cheques	Persona a quien reemplaza	Monto
Total					

Aprobado por

Firma

Recepcion Conforme

Nombre

Rut

Fecha

Firma