



Formulario Beca de Estudios a Trabajadores FINSA 2024

A. Trabajador		
Nombre completo	:	_____
País	:	_____
RUT/ Legajo/ DNI	:	_____ ID WORKDAY :
Gerencia / Sucursal	:	_____ Jefatura Directa :
Descripción de los estudios a realizar	:	_____
Fecha Inicio	:	_____ Número de horas (anual) :
Fecha Término	:	_____ Costo de la actividad(anual) :
Declaro: Conocer y aceptar lo establecido en el Procedimiento de Beca y Financiamiento de Estudios a Trabajadores , en especial su forma y cobertura de pago.		
_____		_____
Fecha		Firma Trabajador
B. Jefatura		
Especificar en qué tareas o funciones son aplicables al trabajo, los contenidos de carrera técnica, y/o Universitaria:		

_____	_____	_____
Fecha	Nombre	Firma Jefatura
C. Autorizaciones		
_____	_____	_____
Firma Gerente de Área	Firma Gerencia/Director de área	V°B° Comité de Becas
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

Envío de formulario y respaldos de postulación al mail becasestudios@finning.com