



Formulario Beca de Estudios a Trabajadores FINSA 2025

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: