**SOLICITUD    CONTRATACION DE PROFESIONALES PRO-RETENCION 2019**

**ESTABLECIMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **RUT** | **PROFESION** | **FECHA INICIO** | **FECHA TERMINO** | **HORAS MENSUALES** | **UNIDAD DE INTERVENCIÓN                             ( psicosocial, deporte y recreación, artística, asistencial)** | **CORREO** | **HONORARIO MENSUAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |