



## SOLICITUD PERSONAL DE PLANTA EN L.A.R. Continuar adherido / Desafiliación C.A.R.

### I. Procedimiento para continuar adherido o desafiliarse:

El presente formulario debe ser remitido a Dirección de Bienestar Social de la Armada (Asistencia Recreativa), vía correo postal a Av. Jorge Montt 11700, Las Salinas, Viña del Mar, vía Correo Naval o vía correo electrónico a la casilla [car@armada.cl](mailto:car@armada.cl). Si es enviado vía correo electrónico debe ser escaneado en formato **PDF**.

- Si los datos requeridos están correctos, la afiliación/desafiliación se hará efectiva en un plazo máximo de tres días. En caso que la solicitud no proceda o se requiera algún dato anexo, Ud. será contactado.
- En atención a que la asignación de la cuenta CAPREDENA sobre la cual se formularán los descuentos mensuales no está disponible al momento de solicitar continuar adherido, el beneficiario será considerado como adherido a C.A.R. en condición "Transitorio" y las mensualidades impagas serán descontadas retroactivamente en una cuota una vez que se le haya asignado su cuenta CAPREDENA.
- La condición de "C.A.R. Transitorio" considera los mismos beneficios de C.A.R. en retiro.
- El beneficio C.A.R. se encuentra regulado en la Directiva D.G.P.A. 014/B.

### II. Datos Personales:

Los campos indicados con (\*) son obligatorios.

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombres (\*): \_\_\_\_\_

Apellidos (\*): \_\_\_\_\_

Rut (\*): \_\_\_\_\_

Correo particular (\*): \_\_\_\_\_

Celular (\*): \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Indique si Ud. será recontratado en la Armada. (Especificar): \_\_\_\_\_

Indique su grado al momento de acogerse a retiro (\*) \_\_\_\_\_

### III. Tipo de solicitud (\*): (Marque con una cruz una opción)

- Afiliación \_\_\_\_\_
- Desafiliación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma interesado**