

**Gerencia Prestaciones Sociales
Programa para el Bienestar Social y Digital**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE GRUPOS
PARA CENTROS VACACIONALES**

Fecha

Se deben inscribir un mínimo de 20 y un máximo de 40 personas.
Antes de completar el formulario, le sugerimos leer la guía al final de este documento.

Datos de la institución												
Nombre				N.º RNI			Localidad			Departamento		
Datos de las personas representantes de la institución												
Nombre												
Domicilio							Teléfonos					
Nombre												
Domicilio							Teléfonos					
Dirección de correo electrónico												
Datos del centro vacacional												
Nombre				Fecha a concurrir	desde			hasta				
Servicio												
Marque la opción que solicita			Desayuno	☐	Media pensión	☐	Pensión completa	☐				

Firma de representante 1 _____

Firma de representante 2 _____

Aclaración _____

Aclaración _____

CI _____

CI _____

**Gerencia Prestaciones Sociales
Programa para el Bienestar Social y Digital**

Datos de las personas que se inscriben		
	Nombre y apellido	Documento
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Firma de representante 1 _____

Aclaración _____

CI _____

Firma de representante 2 _____

Aclaración _____

CI _____

Gerencia Prestaciones Sociales
Programa para el Bienestar Social y Digital

Datos de las personas que se inscriben

	Nombre y apellido	Documento
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Firma de representante 1 _____

Aclaración _____

CI _____

Firma de representante 2 _____

Aclaración _____

CI _____

**Gerencia Prestaciones Sociales
Programa para el Bienestar Social y Digital**

Datos de las personas que se inscriben		
	Nombre y apellido	Documento
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

Firma de representante 1 _____

Aclaración _____

CI _____

Firma de representante 2 _____

Aclaración _____

CI _____

**Gerencia Prestaciones Sociales
Programa para el Bienestar Social y Digital**

Datos de las personas que viajan como acompañantes (si corresponde)			
	Nombre y apellido	Documento	Indique el documento de la persona a la que se le hará el descuento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Firma de representante 1 _____

Aclaración _____

CI _____

Firma de representante 2 _____

Aclaración _____

CI _____

**Gerencia Prestaciones Sociales
Programa para el Bienestar Social y Digital**

Datos de las personas que viajan como acompañantes (si corresponde)			
	Nombre y apellido	Documento	Indique el documento de la persona a la que se le hará el descuento
16			
17			
18			
19			
20			

Firma de representante 1 _____

Aclaración _____

CI _____

Firma de representante 2 _____

Aclaración _____

CI _____

Autorización a completar por la persona titular en caso de llevar acompañante

AUTORIZACIÓN PARA LLEVAR ACOMPAÑANTE

Yo, _____, titular de la CI _____,
autorizo a que se descuenta de mis haberes la estadía de _____,
de CI _____, que corresponde al viaje programado desde el _____ hasta el _____,
al hotel _____.

Firma de quien autoriza: _____

Nombre de la institución: _____

Autorización a completar por la persona titular en caso de llevar acompañante

AUTORIZACIÓN PARA LLEVAR ACOMPAÑANTE

Yo, _____, titular de la CI _____,
autorizo a que se descuenta de mis haberes la estadía de _____,
de CI _____, que corresponde al viaje programado desde el _____ hasta el _____,
al hotel _____.

Firma de quien autoriza: _____

Nombre de la institución: _____

Guía para completar el formulario

Firma: las firmas de las personas representantes de la institución y de quienes llevan acompañante deben ser semejantes a las que figuran en el documento de identidad. No se aceptarán inscripciones que no cumplan con este requisito.

Nombre de la institución: es la denominación que tiene la institución frente al Registro Nacional de Instituciones (RNI) del BPS.

Número de institución: es el número que le fue asignado a la institución en el RNI y que la identifica.

Nombres de las personas representantes: son quienes figuran en el RNI con autorización para gestionar las solicitudes de estadías. Al menos una de las ellas deberá concurrir al paseo.

La **autorización para llevar acompañante** solo deberá ser completada y firmada por cada persona que lleva acompañante, a quien se le hará el descuento de su estadía.

Ambas **personas representantes** deben firmar cada página al pie del formulario.

Enviar este formulario completo a la casilla de correo **turismosocial@bps.gub.uy**
junto a las imágenes de los documentos de identidad de todas las personas