

Formulario de pedido de obsequio *por nacimiento*



DATOS LABORALES

APELLIDO Y NOMBRE:	<input type="text"/>		
EMPRESA:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
SECTOR/SUCURSAL:	<input type="text"/>	CTRO. DE COSTOS:	<input type="text"/>

DATOS PERSONALES

DOMICILIO:	<input type="text"/>		
ENTRE CALLES:	<input type="text"/>		
PROVINCIA:	<input type="text"/>		
LOCALIDAD:	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL:	<input type="text"/>
TEL. CELULAR:	<input type="text"/>	TEL. PARTICULAR:	<input type="text"/>
E-MAIL PERSONAL:	<input type="text"/>		

DATOS DEL BEBÉ Y AJUAR

NOMBRE:	<input type="text"/>		
FECHA NACIMIENTO:	<input type="text"/>	OPCIÓN DE AJUAR:	<input type="text"/>
CLÍNICA DONDE NACIÓ:	<input type="text"/>		

En caso de que ambos padres sean colaboradores del grupo, por favor completar los siguientes datos.
En tal caso, ambos recibirán un obsequio y deberán completar esta planilla por separado.

APELLIDO Y NOMBRE:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>	EMPRESA:	<input type="text"/>

Completá este formulario, guardalo y envialo a través de un caso en **HR Direct**
Ante cualquier duda o consulta, comunicate al interno **37744**