

Aviso de Término de Participación.

Programa Familias-Seguridades y Oportunidades

Por la presente notificación, se le informa a la Familia:

Representante familia.			
RUN.		Comuna.	
Nombre familia.		Región.	
ID Familia.		Fono/os	
Dirección			

Que se pone Término a su Participación en el Programa Familias - Seguridades y Oportunidades por no cumplir con los compromisos suscritos, al momento de ingresar al programa, los cuales se detallan:

N°	Detalle del Incumplimiento	Fecha
1		
2		
3		

En atención a la normativa vigente, y lo señalado anteriormente, corresponde que gestionemos el Término de la Participación de su familia en el Programa Familias-Seguridades y Oportunidades.

Lo anterior implica la pérdida de los siguientes beneficios.

- a) Atención personalizada del o los Acompañamiento/s.
- b) Bonos, Transferencias Monetarias y Subsidios recibidos por su participación en el programa.
- c) Servicios y Prestaciones Sociales otorgados por su participación en el Programa.

No obstante, si aún mantiene la voluntad y el compromiso que adquirió al incorporarse al Programa, le sugerimos dirigirse a la Unidad de Intervención Familiar de su Municipalidad para _____ conversar _____ con _____ el/la _____ Jefe(a) _____, o bien contactarse al fono _____ en un plazo de 15 días, contados desde la fecha de entrega de este aviso en su domicilio.

Nombre y firma
Jefa/e Unidad de Intervención Familiar.



En....., a..... de....., año 2022