



**Derecho de Sala Cuna y Beneficio de Jardín Infantil.**  
**Subsecretaría de las Culturas y las Artes**  
**Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio.**

**SOLICITUD CASO ESPECIAL N°** \_\_\_\_\_  
Uso interno

**FECHA SOLICITUD**

**1.- TIPO SOLICITUD (MARQUE CON UNA X LA ALTERNATIVA A SOLICITAR):**

☐

Solicitud caso especial sala cuna

☐

Solicitud caso especial jardín infantil

**2.- ANTECEDENTES DEL / LA SOLICITANTE**

Apellido Paterno.

Apellido Materno.

Nombres.

☐

Cédula de identidad.

Lugar deempeño.

Escalafón.

Grado.

Calidad Jurídica.

Nombre del niño o niña.

Cédula de identidad.

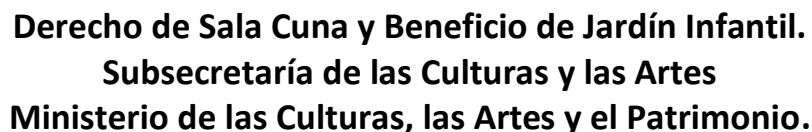
☐

Fecha de nacimiento; DD-MM-AA.

**3.- MARQUE CON UNA X EL MOTIVO DE SU SOLICITUD. (Recuerde que cada uno de los puntos debe adjuntar la documentación o complementar estos antecedentes, según lo señalado en el Reglamento Interno de Derecho de Sala Cuna y Beneficio de Jardín Infantil de la Subsecretaría de las Culturas y las Artes.**

\_\_\_\_\_ Enfermedad grave del niño o niña menor de dos años, que imposibilita su asistencia a una sala cuna. De acuerdo a Reglamento de Derecho de Sala cuna y beneficio de Jardín Infantil vigente. (Junto a anexo N° 1 para sala cuna)

\_\_\_\_\_ Enfermedad grave del niño o niña menor de seis años, que imposibilita su asistencia a jardín infantil. De acuerdo a Reglamento de Derecho de Sala cuna y beneficio de Jardín Infantil vigente. (Junto a anexo N° 2 para jardín infantil)



\_\_\_\_\_Trabajadoras o trabajadores que se desempeñan en zonas aisladas, en los que no existen sala cunas y/o jardines infantiles autorizados por JUNJI, o por el Ministerio de Educación, en las que tampoco existen estos establecimientos pertenecientes a otras entidades públicas con las cuales puedan celebrarse convenios de colaboración para obtener cupos en las salas cunas institucionales de estas reparticiones.

\_\_\_\_\_ Cuando la persona trabajadora matricule a su hijo o hija en establecimiento educacional distinto de jardín infantil, esto es, **colegios, escuelas especiales o escuelas de lenguaje**, donde se imparta educación preescolar (no otros jardines infantiles). Para todos los efectos, el establecimiento deberá contar, con autorización de funcionamiento y reconocimiento oficial (rbd) otorgado por el Ministerio de Educación.

**4.- ESCRIBA E INCORPORA LOS ANTECEDENTES DE SU SOLICITUD DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL ÍTEM 3 (recuerde adjuntar escaneada la documentación).**

This image shows a full page of white paper with horizontal black lines, resembling notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.



**Derecho de Sala Cuna y Beneficio de Jardín Infantil.  
Subsecretaría de las Culturas y las Artes  
Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio.**

**DECLARACIÓN DE SOLICITUD DE CASO ESPECIAL.**

Yo, ....., Rut ....., declaro tener pleno conocimiento que el ejercicio del derecho de sala cuna debe ser ejecutado en los términos establecidos en el artículo 203 del Código del Trabajo, es decir: 1) instalación de sala cuna en un lugar anexo al lugar de trabajo de la funcionaria, 2) celebración de convenios de colaboración entre servicios públicos para instalar una sala cuna conjunta para facilitar cupos en las salas cunas institucionales de otra repartición y 3) pago de la prestación de sala cuna a un establecimiento privado y, que mi solicitud de caso especial mencionada expresamente en el Título IV del reglamento interno de derecho de sala cuna y beneficio de jardín infantil, será presentado a la Contraloría General de la República con el fin de tomar razón de los antecedentes que aporté y que en caso de observaciones, deberé incorporar lo solicitado.

Que, en caso que la Contraloría observe dicha solicitud y defina el reintegro de los dineros, realizaré la devolución correspondiente.

Declaro conocer y aceptar las normas reglamentarias que rigen la prestación del derecho de sala cuna y beneficio de jardín infantil, establecidas en Resolución N°61 de fecha 1.02.2024

La presente solicitud queda a su vez, sujeta a la revisión y aprobación de autoridad competente.

Declaro además que deseo que los aportes mensuales sean depositados a (indicar banco, tipo de cuenta, n° de cuenta de la funcionaria)

---

---

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**  
**FECHA**