



MANUAL DE USUARIO PARA AFILIACIÓN Y DESAFILIACIÓN AL SERVICIO DE BIENESTAR

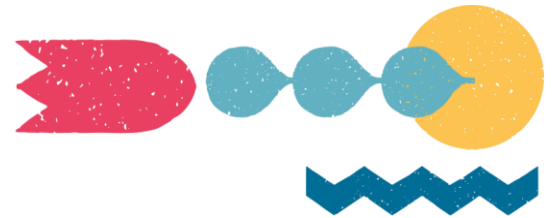
OCTUBRE 2023

A contar de octubre del 2023, la afiliación y desafiliación al Servicio de Bienestar se realiza a través del nuevo sistema informático de autoatención que se encuentra en Intranet. Por lo tanto, todos los funcionarios/as deben solicitar su afiliación / desafiliación a través de esta nueva plataforma, para lo cual es necesario contar con correo institucional vigente y tener Clave Única para poder firmar el formulario de manera digital. (Para más información de cómo obtener tu clave única entra aquí: <https://claveunica.gob.cl>)

De esta manera, todos los beneficios del Servicio de Bienestar deben ser solicitados a través de este medio.

Recuerde que la activación de su correo puede realizarse a través del CAIP telefónico: 26546060.

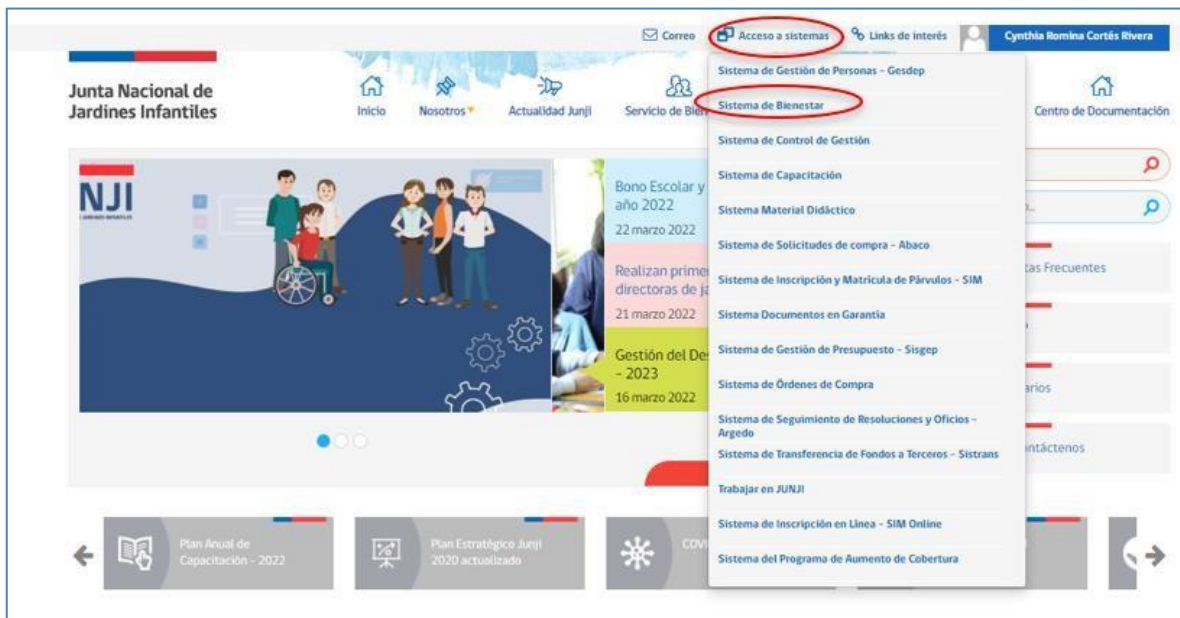




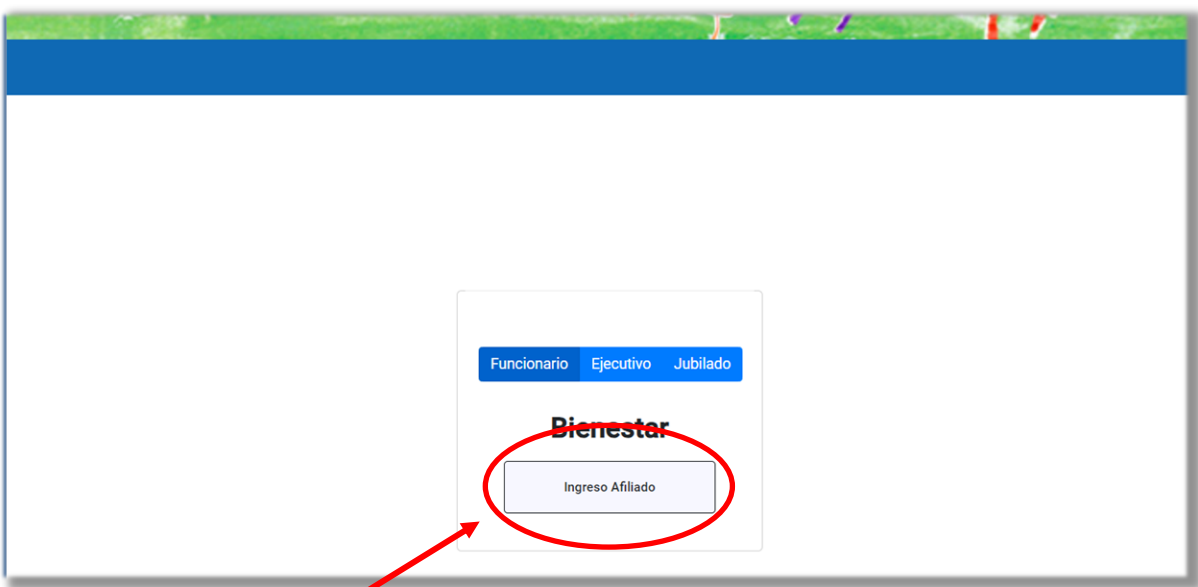
¿Cómo acceder a la plataforma de Bienestar?

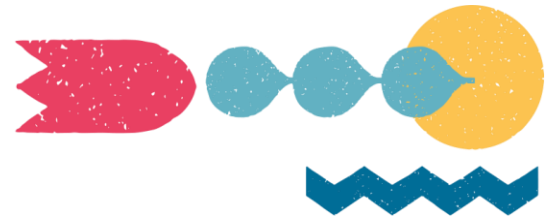
1. Se debe entrar al siguiente link: <https://bienestar.junji.gob.cl/> o ingresar a la intranet <https://www.junji.gob.cl/>

Puede ingresar a través de un PC o de un teléfono móvil (pero debe situar el dispositivo de manera horizontal para visualizar la pantalla completa).

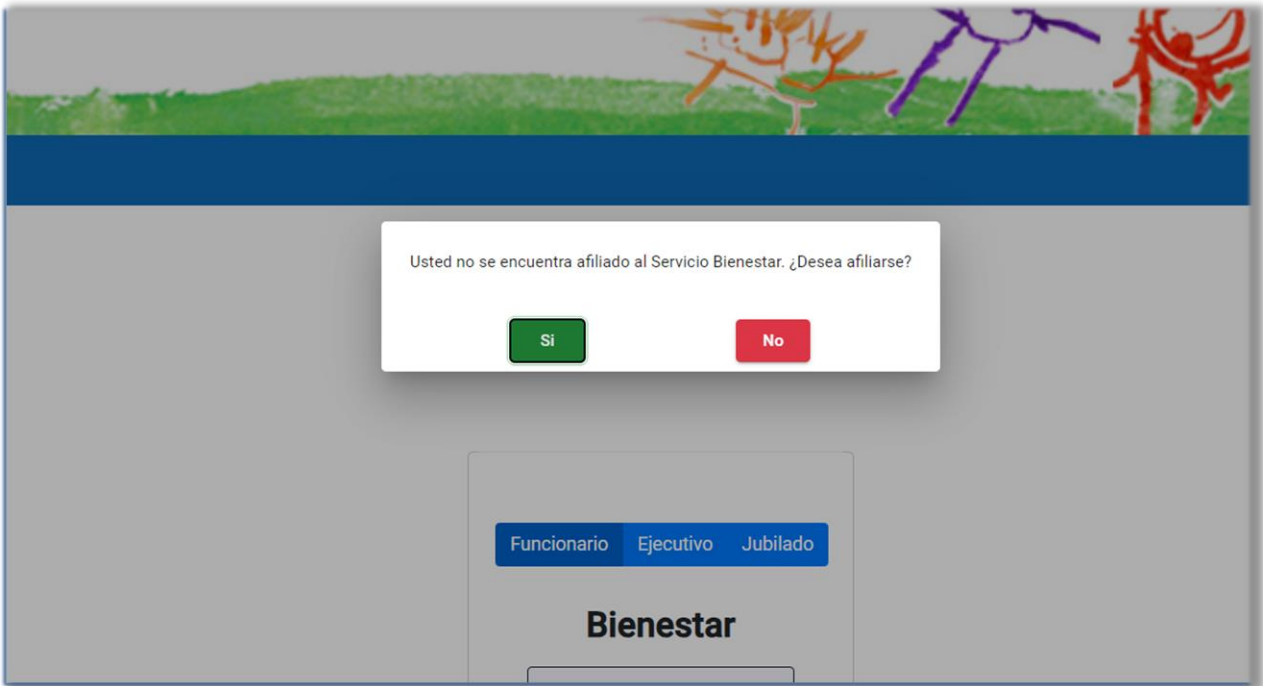


2. Seleccionar la opción **“Ingreso Afiliado”**

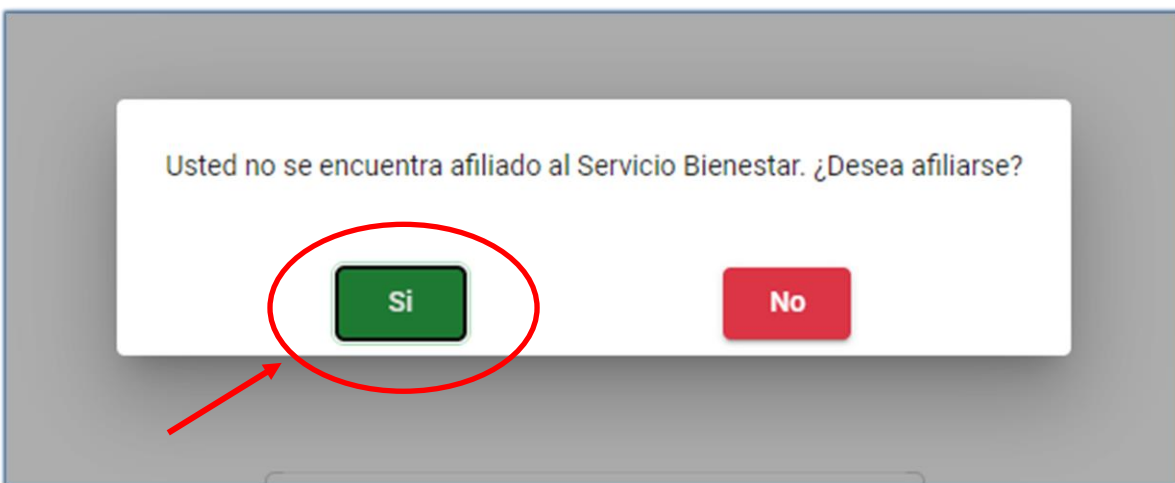


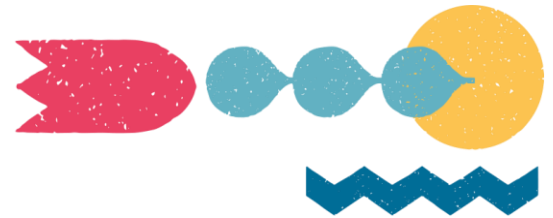


3. Al ingresar, si usted no se encuentra afiliado/a al Servicio de Bienestar le aparecerá el siguiente mensaje:



4. Seleccionar la opción “Si”





5. Completar con su “Rut” y presionar el botón “buscar”

Solicitud de Afiliación Funcionario Activo

Rut Afiliado Buscar

Solicitud

Tipo FUNCIONARIO ACTIVO ▼

Nombre de funcionario

Correo electrónico

6. Revisar que los datos registrados en la plataforma sean los correctos. Si los datos no corresponden, marcar la opción “No”. Presionando el botón CAIP será redireccionado al Formulario CAIP para solicitar la corrección de los datos.

Solicitud de Afiliación Funcionario Activo

Rut Afiliado Buscar

Solicitud

Tipo FUNCIONARIO ACTIVO ▼

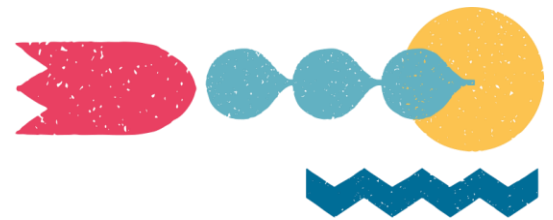
Nombre de funcionario

Correo electrónico

¿ Se encuentran correctos los datos cargados? Si ☐ No ☒

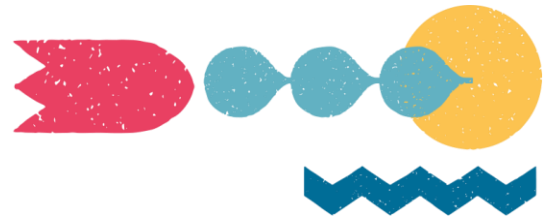
Favor gestionar corrección de información mediante formulario CAIP.

CAIP



Completar el Formulario, enviar requerimiento y una vez que reciba respuesta del CAIP, podrá ingresar su solicitud de afiliación a través de la Plataforma de Bienestar.

7. Revisar que los datos registrados en la plataforma sean los correctos. Si los datos corresponden, marcar la opción “Sí”



8. Leer atentamente “Términos y Condiciones” de afiliación al Servicio de Bienestar; Si está de acuerdo, marcar el recuadro “**Acepto Términos y Condiciones**” y presionar “**Clave única**” donde será redirigido al ingreso de Clave Única para su firma digital.

Con fecha 19/10/2023, solicito mi afiliación o reincorporación como funcionario/a de la Junta Nacional de Jardines Infantiles al Servicio de Bienestar de la institución, para cuyos fines autorizo, por una sola vez, el descuento de la cuota de incorporación que corresponde al 1% de mi remuneración imponible y mensualmente el aporte de afiliación que corresponde al descuento del 1,6% de mi remuneración imponible.

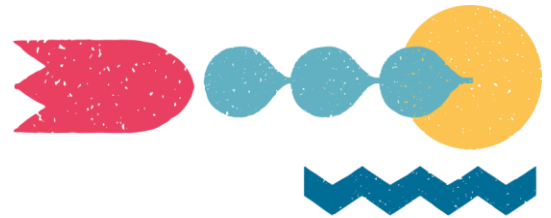
Conforme al Reglamento del Servicio de Bienestar autorizo también, el descuento de las cuotas que me correspondan por hacer uso de los beneficios establecidos.

Autorizo además que los beneficios solicitados en el Servicio de Bienestar sean depositados en la cuenta bancaria donde recibo mi remuneración, en caso de no contar con una cuenta bancaria estos serán pagados en modalidad vale vista (cash).

De acuerdo al mismo Reglamento, declaro conocer en todas sus partes mis deberes y obligaciones de afiliado, las que asumiré desde el momento en que sea aceptada mi solicitud.

☒ Acepto Términos y Condiciones





9. Anotar sus datos de Clave Única (Rut y Clave) y presionar **“Ingresa”**



ClaveÚnica

Servicio Bienestar

Ingresa tu RUN

Ingresa tu ClaveÚnica

[Recupera tu ClaveÚnica](#)

[Solicita tu ClaveÚnica](#)

INGRESA

[Ayuda al 600 360 33 03](#)



10. Aparecerá el siguiente mensaje de Solicitud de Afiliación ingresada:

Solicitud de Afiliación Funcionario Activo

Maria

Solicitud enviada exitosamente, una ejecutiva revisará los antecedentes y se le comunicará por correo electrónico el estado de esta.

[Volver](#)

Se enviará un correo de notificación a su correo electrónico institucional por cada etapa del proceso de afiliación:

SOLICITUD DE AFILIACIÓN INGRESADA

De: noreply@junji.cl <noreply@junji.cl> Enviado el: jueves, 19 de octubre de 2023 11:43

Para: t <rafi@junji.cl>

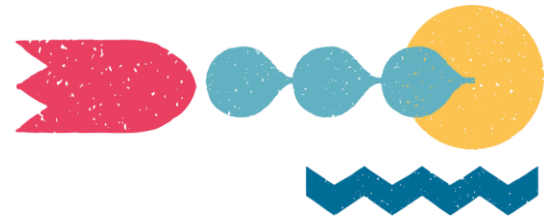
Asunto: Solicitud Afiliación

Estimada/o ROMINA, su solicitud de afiliación ha sido ingresada. y un ejecutivo revisará sus antecedentes.

Si su solicitud de afiliación fue ingresada *HASTA EL DIA 20 DEL MES* y ésta es aprobada por el Consejo Administrativo de Bienestar, su *vigencia será desde el día 01 del mes siguiente*. Por el contrario, si su solicitud de afiliación fue ingresada *DESPUES DEL DIA 20 DEL MES* , la vigencia será desde el día 01 pero del mes subsiguiente.

(*Vigencia = fecha que deben tener los documentos médicos y/o dentales para ser reembolsados por el Servicio de Bienestar).
La aprobación o rechazo de su solicitud, será informada a su correo electrónico, por lo que agradecemos estar al pendiente.

Servicio de Bienestar JUNJI
Gobierno de Chile



SOLICITUD DE AFILIACIÓN APROBADA

De: noreply@junji.cl <noreply@junji.cl> Enviado el: jueves, 19 de octubre de 2023 16:20

Para: A ret <[n@junji.cl](mailto:noreply@junji.cl)>

Asunto: Solicitud Afiliación

Estimada/o , su solicitud de afiliación ha sido aprobada, le damos la más cordial bienvenida al Servicio de Bienestar.

Se incorpora al Servicio de Bienestar con fecha 01-06-2023, por tanto, desde ese período comienza la cobertura en reembolsos médicos, sin embargo, los ingresos de beneficios en Plataforma y Seguro complementario de salud se podrán realizar a partir del primer día del mes siguiente a la afiliación.

Si usted realiza uso del PSGR (Permiso sin goce de remuneraciones), es importante que los aportes mensuales estén al día para mantener continuidad de afiliación en el Servicio de Bienestar.

Lo invitamos a informarse de nuestro reglamento junto con los derechos y obligaciones del afiliado, en los siguientes links:

<https://junji.sharepoint.com/sites/intranet/CentroDocumentacion/Documentos%20Junji/Reglamento%20Servicio%20de%20Bienestar%202021.pdf>

<https://junji.sharepoint.com/sites/intranet/CentroDocumentacion/Documentos%20Junji/Derechos%20y%20Obligaciones%20afiliados%20bienestar%20V04.pdf>

Servicio de Bienestar JUNJI
Gobierno de Chile

SOLICITUD DE AFILIACIÓN RECHAZADA

Solicitud Afiliación



noreply@junji.cl

Para Valdebe

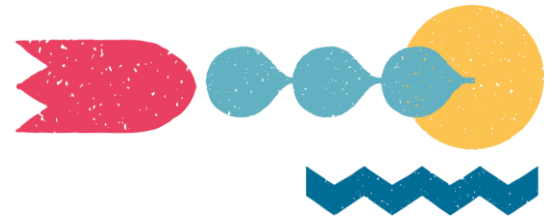
lunes 23-10-2023 12:45

 Se han quitado los saltos de línea adicionales de este mensaje.

Estimada/o LIZA
XXXXXXXXXX

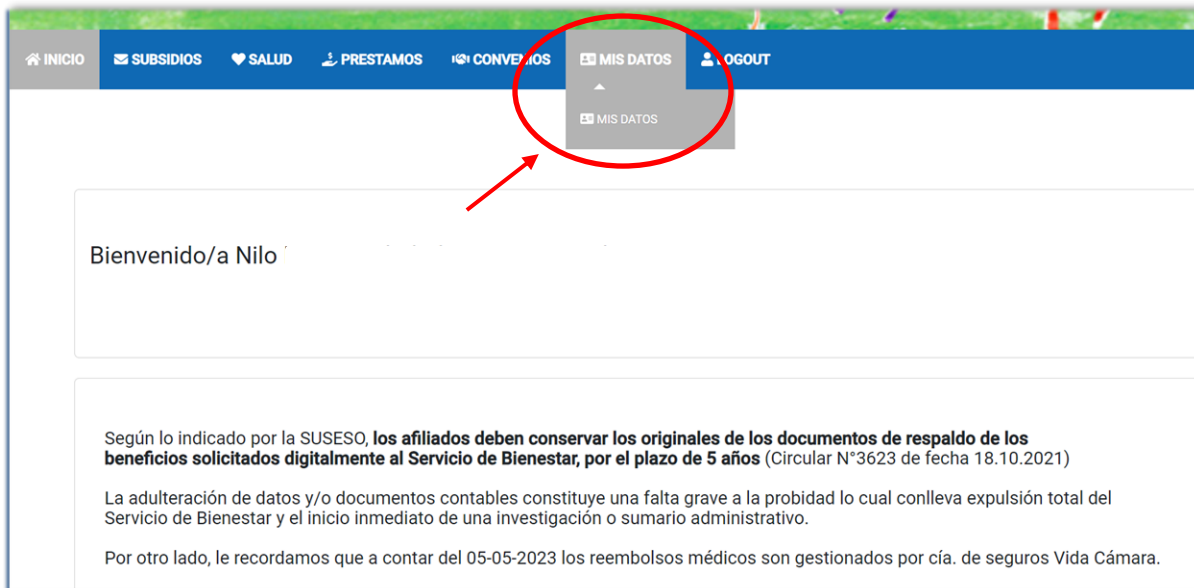
. Su solicitud de afiliación ha sido rechazada por:

Servicio de Bienestar JUNJI
Gobierno de Chile



SOLICITUD DE DESAFILIACIÓN

1. Ingresar a su sesión como Funcionario/a y apretar pestaña **“MIS DATOS”**, opción **“MIS DATOS”**.



INICIO SUBSIDIOS SALUD PRESTAMOS CONVENIOS MIS DATOS LOGOUT

Bienvenido/a Nilo

Según lo indicado por la SUSESO, los afiliados deben conservar los originales de los documentos de respaldo de los beneficios solicitados digitalmente al Servicio de Bienestar, por el plazo de 5 años (Circular N°3623 de fecha 18.10.2021)

La adulteración de datos y/o documentos contables constituye una falta grave a la probidad lo cual conlleva expulsión total del Servicio de Bienestar y el inicio inmediato de una investigación o sumario administrativo.

Por otro lado, le recordamos que a contar del 05-05-2023 los reembolsos médicos son gestionados por vía de seguros Vida Cámara.

2. Avanzar con las flechas hasta la pestaña **“Estado Afiliación”**



Afiliación

Usuario: Nilo

Solicitud de Afiliación

< Datos Personales Datos de Contacto Datos Laborales Carga Familiar Datos Bancarios Estado Afiliación >

Rut 12

Nombres SOL

Apellido Paterno NILO

Apellido Materno

Fecha Nacimiento 1



Afiliación

Usuario: Nilo

Solicitud de Afiliación

[Contacto](#) [Datos Laborales](#) [Carga Familiar](#) [Datos Bancarios](#) [Estado Afiliación](#) [Observaciones](#)

Estado Afiliación

AFILIADO

Fecha Afiliación

01-09-2022

Solicitar Desafiliar

3. Presionar el botón “Solicitar Desafiliar”

Afiliación

Usuario: Nilo

Solicitud de Afiliación

[Contacto](#) [Datos Laborales](#) [Carga Familiar](#) [Datos Bancarios](#) [Estado Afiliación](#) [Observaciones](#)

Estado Afiliación

AFILIADO

Fecha Afiliación

01-09-2022

Solicitar Desafiliar



4. Se desplegará una ventana donde debe seleccionar la razón de su solicitud de desafiliación.

PRESTAMOS CONVENIOS MIS DATOS LOGOUT

Solicitar Desafiliación

Fecha: 23-10-2023

Razones desafiliación:

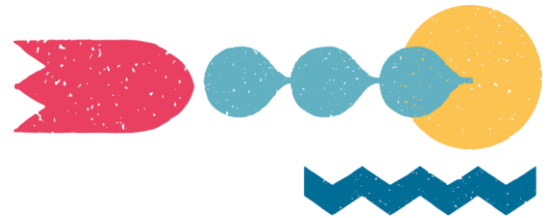
- * La solicitud de des... el afiliado tiene todo...
- * Quienes decidan v... Servicio de Bienestar de 6 meses posterior...
- * Quienes cuenten con convenio oncológico FALP serán desafiados automáticamente al desafiarse del Bienestar.

SELECCIONE....

- No utilizo el Servicio
- Económicamente no me conviene (costo v/s beneficios)
- Tengo otra compañía con mejores beneficios
- Demora en el pago de reembolso (5-10 días hábiles)
- No cumple mis expectativas

☐ Acepto Términos y Condiciones

Guardar **Salir**



5. Luego leer atentamente **Términos y Condiciones**, marcando la casilla y presionar
“Guardar”

Usuario: Nilo

Solicitar Desafiliación

Fecha: 23-10-2023

Razones
desafiliación: No cumple mis expectativas

* La solicitud de desafiliación se hará efectiva sólo si el afiliado tiene todos sus compromisos al día.

* Quienes decidan voluntariamente desafiliarse al Servicio de Bienestar no podrán reincorporarse dentro de 6 meses posteriores a la desafiliación.

* Quienes cuenten con convenio oncológico FALP serán desafiliados automáticamente al desafiliarse del Bienestar.

☒ Acepto Términos y Condiciones

Guardar **Salir**



6. Aparecerá un mensaje de confirmación.

Solicitar Desafiliación

Fecha:

Razones de desafiliación:

* La solicitud de desafiliación se hará efectiva sólo si el afiliado tiene...

* Quienes decidan... Servicio de Bienestar de 6 meses posterior...

* Quienes cuenten con convenio oncológico FALP serán desafiliados automáticamente al desafiliarse del Bienestar.

☒ Acepto Términos y Condiciones

¿Esta seguro de desafiliarse?



7. Se despliega el siguiente mensaje de Solicitud de Desafiliación ingresada:

ACTIVO

Contacto Datos Laborales Carga Familiar Datos Bancarios Estado Afiliación

Afiliación

Afiliación

Se ha ingresado su solicitud de desafiliación.

Listo!

8. Su solicitud quedará en estado **“Pendiente de Desafiliación”** hasta que un ejecutivo revise sus antecedentes.

Usuario: Nilo

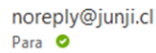
Solicitud de Afiliación

< Datos Laborales Carga Familiar Datos Bancarios Estado Afiliación Observaciones >

Estado Afiliación PENDIENTE_DESAFILIACION

Fecha Afiliación 01-09-2022

Desafiliación



martes 24-10-2023 14:38

Usted ha sido desafiliado a contar del 01-07-2022.

Servicio de Bienestar JUNJI
Gobierno de Chile

Ante cualquier duda contactarse con el CAIP telefónico
26546060 o a bienestar@unji.cl

