

FORMULARIO DE POSTULACIÓN RETIRO VOLUNTARIO

I. Antecedentes trabajador:

Nombre trabajador	
Rut	
Dirección y Comuna	
Fono de contacto	
E-mail contacto	
Empresa	
Sindicato	

II. Antecedentes grupo familiar:

Nombre cónyuge o pareja	
Nombre hijo (a)	
Nombre hijo (a)	
Nombre hijo (a)	

III. Integrantes del grupo familiar con alguna enfermedad (Adjuntar certificado médico que acredite):

NOMBRE	ESPECIFICAR ENFERMEDAD
Trabajador	
Cónyuge o Pareja	
Hijo	

IV. Motivo de postulación:

MOTIVO POSTULACIÓN	Marque con una X
Acogerse a jubilación legal	
Enfermedad del trabajador o su grupo familiar	
Emprendimiento personal	
Mejoramiento de la calidad de vida (Educación, vivienda, endeudamiento, otros). ESPECIFICAR.	

V. Documentos adjuntos:

DOCUMENTOS ADJUNTOS	Marque con una X
Certificado de cotizaciones previsionales de últimos 12 meses de cónyuge o pareja.	
Certificado médico que acredite enfermedades declaradas de trabajador o grupo familiar.	