

Formulario de Solicitud de uso de Cupo Sindical Artículo 4.3. Indemnización por Años de Servicios del Contrato Colectivo.

Estimados
Directiva del Sindicato de
Trabajadores N°2 de Empresa Sierra Gorda SCM.

Por la presente, vengo en presentar solicitud de uso de Cupo Sindical conforme la Cláusula 4.3. Indemnización por Años de Servicios, por la siguiente letra:

- Letra A) Renuncia o Mutuo Acuerdo o Muerte del Trabajador
- Letra B) Problemas calificados de Salud o Jubilación del Trabajador
(Señale cuál beneficio solicita)


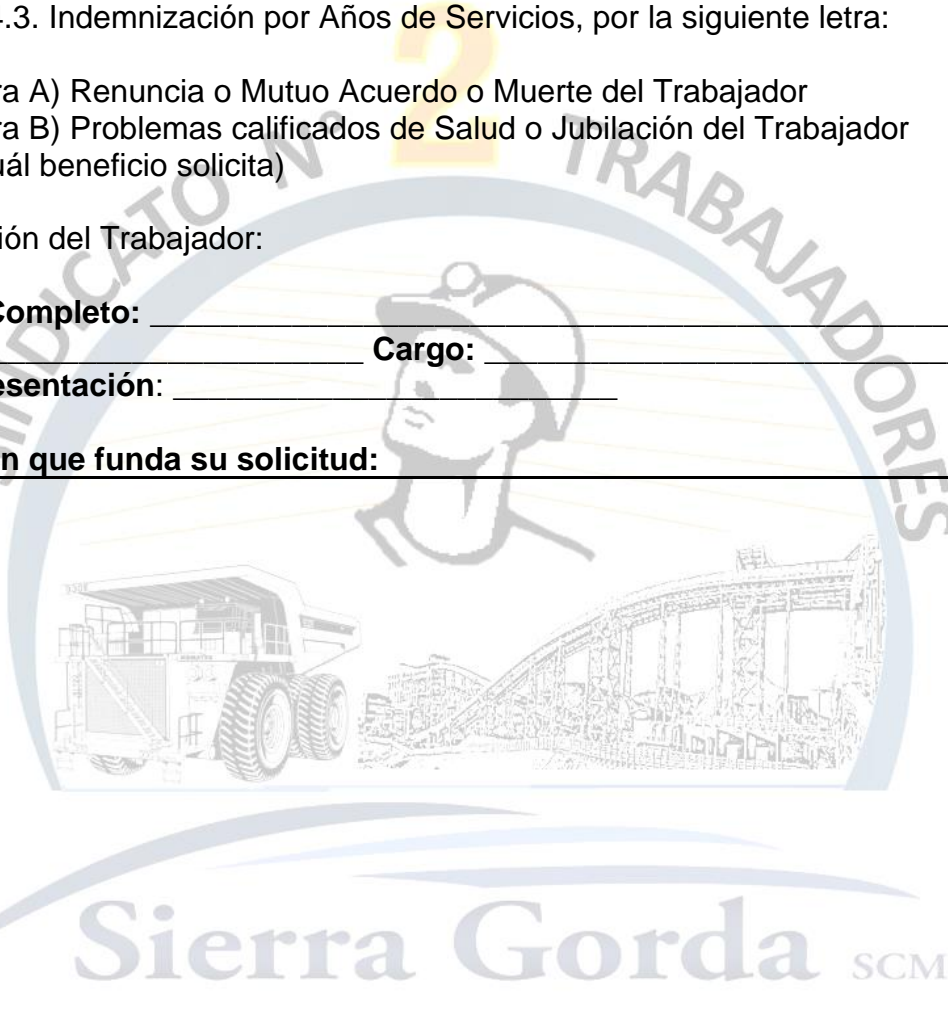
Identificación del Trabajador:

Nombre Completo: _____

RUT: _____ **Cargo:** _____

Fecha Presentación: _____

Motivos en que funda su solicitud:



Sierra Gorda SCM

(Indique detalladamente los motivos que lo hacen solicitar este beneficio, como razones de salud, condiciones de su jubilación, o motivos personales. Si no alcanza en el cuadro, agregue otra hoja.) Indique si acompaña documentos.

Firma: _____