



Solicitud de Postulación Plan de Egreso Extraordinario Convenio Colectivo Sindicato N°2 2014-2017 Cupos 2015

Detalle del Empleado

Nombre de Empleado			
RUT		SAP	
Fecha Ingreso a la Compañía		Teléfono de Contacto	
Correo Electrónico Personal			

Detalle del Área de Trabajo del Empleado

Nombre de Jefatura Directa	
Vicepresidencia	

Plan de Egreso al que postula

Plan de Egreso Extraordinario		Plan de Plan de Egreso Extraordinario para Trabajadores con Enfermedad Incapacitante	
-------------------------------	--	--	--

Documentación Requerida

Plan Egreso Extraordinario	
Certificado de Trabajo Pesado AFP	
Certificado de Trabajo Pesado IPS (EX. INP)	
Certificado de Estado de Cuenta AFP	
Certificado de Alumno Regular (Educación Superior)	

Plan de Egreso por Enfermedad Incapacitante:	
Resolución de Incapacidad Ejecutoriada	
Certificado de Estado de Cuenta	
Certificado de Trabajo Pesado AFP	
Certificado de Alumno Regular (Educación Superior)	

Firma del Empleado		Fecha de Entrega de Postulación	
--------------------	--	---------------------------------	--