

N° Socio_____



**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO SINDICATO N°1 DE TRABAJADORES MINERA
ESCONDIDA LTDA.**

Yo, _____, me permito comunicar a Ud., que con fecha ____ de _____ del 20 ____, he ingresado al Sindicato N°1 de Trabajadores de Minera Escondida Limitada, y autorizo a la Empresa, de acuerdo con el Código del Trabajo, ley N° 19.069, Art. 51 y conforme con el estatuto del Sindicato N°1 de Trabajadores Minera Escondida Limitada, Art. 37 Letra a, para que descuenta de mis remuneraciones, mensuales, la cuota social actual, la cual será reajustada cada 6 meses; en los meses de Mayo y Noviembre de cada año.

FIRMA DEL TRABAJADOR

CÉDULA DE IDENTIDAD

C.C: Gerencia de R.R.H.H.
Interesado
Archivo



FICHA PERSONAL

1.- ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de Nacimiento	Estado Civil SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>
Dirección Particular		Región
Ciudad	Teléfono	Teléfono Móvil
Correo Electrónico	Escala	Turno de trabajo
Cargo de trabajo	Área de trabajo	ISAP
ISAPRE	AFP	FECHA INGRESO MEL

2.- CARGAS LEGALES

Favor completar detalladamente TODOS los datos, para acceder a los benéficos del sindicato

	NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO	R.U.T.
Cónyuge:	_____	_____	_____
Hijo 1	_____	_____	_____
Hijo 2	_____	_____	_____
Hijo 3	_____	_____	_____
Hijo 4	_____	_____	_____
Madre	_____	_____	_____
Padre	_____	_____	_____
Suegra	_____	_____	_____
Suegro	_____	_____	_____