



Nueva Comuna

FECHA PETICIÓN

--	--	--

## SOLICITUD DE CERTIFICADO

NOMBRE : \_\_\_\_\_

RUT : \_\_\_\_\_

TELÉFONO : \_\_\_\_\_ MÓVIL : \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO : \_\_\_\_\_

CARGO / OCUPACIÓN : \_\_\_\_\_

ESTABLECIMIENTO : \_\_\_\_\_

FECHA INGRESO : \_\_\_\_\_ FECHA TÉRMINO : \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE CERTIFICADO :**

REMUNERACIONES

ANTIGÜEDAD

**PARA SER PRESENTADO EN:** \_\_\_\_\_

(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE VA A PRESENTAR EL CERTIFICADO)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE**