

## 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.

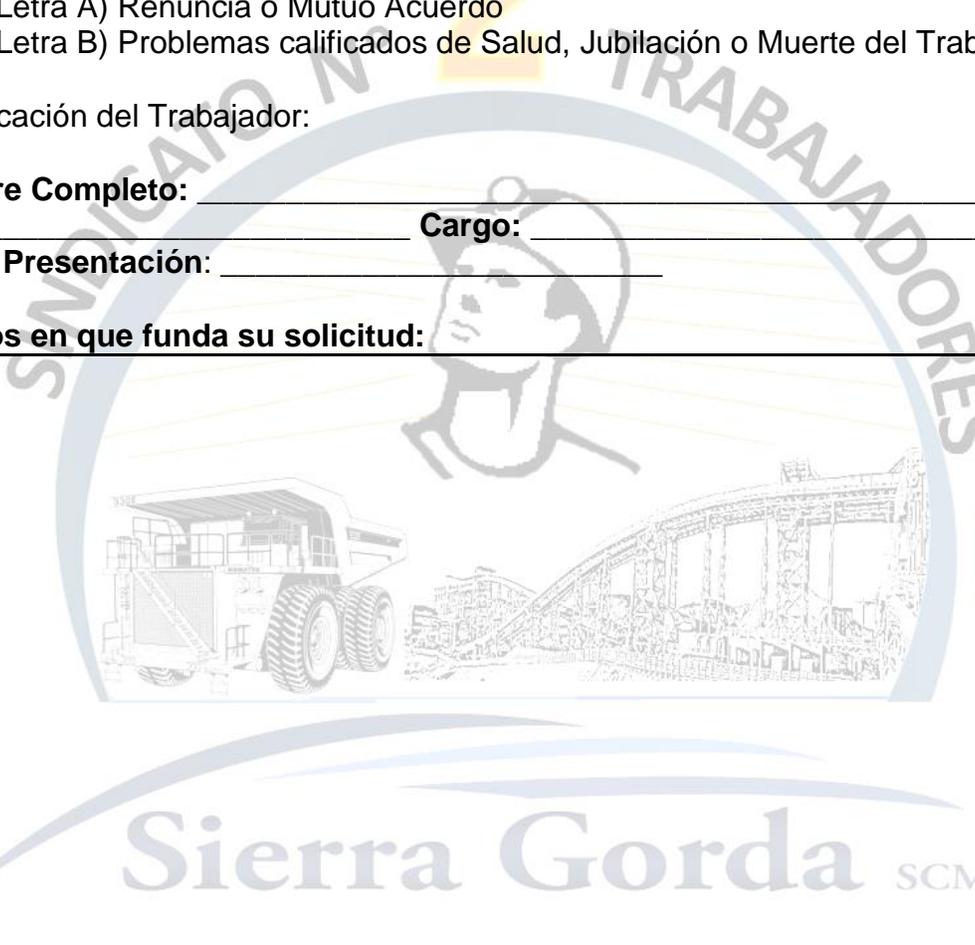
Por la presente, vengo en presentar solicitud de uso de Cupo Sindical conforme la Cláusula 4.3. Indemnización por Años de Servicios, por la siguiente letra:

- Letra A) Renuncia o Mutuo Acuerdo
- Letra B) Problemas calificados de Salud, Jubilación o Muerte del Trabajador

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:** \_\_\_\_\_