**Solicitud de Postulación año 2019**

 **Ley de Retiro Voluntario N° 21.135 Funcionarios Sector Cementerio.**

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

**Sector: Cementerio**

**Cédula de identidad: Fecha de nacimiento: dd-mm-aaaa Sexo:**

 Femenino

 Masculino

**Apellido paterno: Apellido materno: Nombres:**

**Correo Electrónico (Personal):**

**Domicilio (Calle/Avenida/Pasaje): Número: Comuna:**

**Jornada de Trabajo:**

**Remuneración bruta [8]:**

**Antigüedad en el municipio a la fecha de la postulación:**

 Años meses días

**Antigüedad en otros municipios a la fecha de la postulación [7]:**

Años meses días

**Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Desde: dd-mm-aaaa Hasta: dd-mm-aaaa días:**

**Causa cese:**

 Renuncia voluntaria

 Art. 161. Inciso primero del código del trabajo.

**Afiliación sistema de pensiones DL.3500.** **[5]**

 Si

 No

**N° de días de licencias Médica:**

**RESPONSABLE DE RECEPCIÓN**

Nombre: Apellido Paterno: Apellido Materno:

Cargo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma Funcionario Receptor** **Firma Postulante**

 Fecha de recepción

Notas

[5] Recuerde que los trabajadores de cementerio pueden acceder a la bonificación adicional en la medida que se encuentren afiliados al sistema de pensiones establecido en el D.L. N° 3.500, de 1980, cotizando o habiendo cotizado en ese sistema.

[7] Certificado que acredite años servidos en periodos desempeñado en otros municipios.

[8] Promedio de las remuneraciones mensuales de los últimos doce meses anteriores a la fecha de postulación.