

CERTIFICADO DE VIGENCIA

Razón Social _____

Rut Empresa

El suscrito, certifica que Don (ña) _____

Rut

es funcionario (a) de la empresa anteriormente individualizada

desde el

día	mes	año

 y ocupa actualmente el cargo de _____

Tipo de contrato (marcar con X solo una opción)

Tipo Empresa	Privada <input type="checkbox"/>	Indefinido <input type="checkbox"/>	Fecha inicio	
		Plazo Fijo <input type="checkbox"/>	Fecha término	
	Pública <input type="checkbox"/>	Planta <input type="checkbox"/>	Fecha del primer contrato	
	Contrata <input type="checkbox"/>			

Nombre representante legal o persona autorizada:

Rut del Representante _____

Firma representante o persona autorizada	Timbre empresa o representante
--	--------------------------------

Fecha, _____ de _____ de _____