

# CARTA POSTULACION EMPRESAS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS PERMANENTES QUE PRESTEN SERVICIOS EN FAENAS OPERADAS POR ANGLO AMERICAN EN CHILE

## DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL		
RUT EMPRESA	<b>MARCAR CON UNA X SI LA EMPRESA ES:</b> <input style="margin: 0 10px;" type="checkbox"/> <b>CONTRATISTA</b> <input style="margin: 0 10px;" type="checkbox"/> <b>SUBCONTRATISTA</b>	
<b>Si la empresa es Subcontratista, indicar</b>	RAZON SOCIAL	RUT EMPRESA
N° DE CONTRATO 1	FAENA / OPERACION	
N° DE CONTRATO 2	FAENA / OPERACION	
N° DE CONTRATO 3	FAENA / OPERACION	
N° DE CONTRATO 4	FAENA / OPERACION	

## DATOS DEL ENCARGADO BECAS DE ESTUDIO

NOMBRE DEL ENCARGADO	
EMAIL	TELEFONO

## DATOS DEL ENCARGADO DE FACTURACION

NOMBRE DEL ENCARGADO	
EMAIL	TELEFONO

### La Empresa individualizada, certifica que:

1. Cumple la definición de Empresa Contratista o Subcontratista Permanente, contando con un contrato civil de prestación deservicios para Anglo American en forma directa o por vía de subcontrato con una vigencia de al menos 6 meses.
2. El o los Trabajador(es) que postulan a las Becas de Estudio para sí o algún miembro de su grupo familiar, presta(n) sus servicios personales, permanentes, continuos y exclusivos en los recintos industriales o establecimientos productivos o administrativos de las Operaciones de Anglo American, incluidas las dependencias de su edificio corporativo o en servicios de transporte de personal o carga con destinación exclusiva a los servicios prestados para Anglo American.
3. Todos los antecedentes e información proporcionados en esta carta y en el documento "Nómina de Trabajadores" (planilla Excel), son verdaderos y auténticos.
4. El o los Trabajador(es) individualizado(s) en el anexo (planilla Excel), tiene(n) contrato vigente en la Empresa.
5. El Encargado Becas de Estudio individualizado en esta carta, será el responsable de hacer seguimiento a la postulación de los Trabajadores, rectificar información o documentación que la Administradora del proceso solicite, e informar a los Trabajadores del resultado de su postulación.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA CONTRATISTA O SUBCONTRATISTA PERMANENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA CONTRATISTA O SUBCONTRATISTA PERMANENTE	FECHA