

FORMULARIO DE POSTULACION TRABAJADOR

A BECAS DE EDUCACION DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
QUE PRESTEN SERVICIOS EN FAENAS OPERADAS POR ANGLO AMERICAN EN CHILE



MULTIBIEN
CREAMOS BIENESTAR SOCIAL

DATOS DEL TRABAJADOR

| | | | |
|-----------------------|----------|-------|--|
| RUT | NOMBRE | | |
| FAENA | TELEFONO | EMAIL | |
| NUMERO CONTRATO ANGLO | | | |

DATOS DEL POSTULANTE

| RUT | NOMBRE DEL POSTULANTE 1 | RELACION | EDAD |
|-----|-------------------------|----------|------|
| RUT | NOMBRE DEL POSTULANTE 2 | RELACION | EDAD |
| RUT | NOMBRE DEL POSTULANTE 3 | RELACION | EDAD |
| RUT | NOMBRE DEL POSTULANTE 4 | RELACION | EDAD |
| RUT | NOMBRE DEL POSTULANTE 5 | RELACION | EDAD |
| RUT | NOMBRE DEL POSTULANTE 6 | RELACION | EDAD |
| RUT | NOMBRE DEL POSTULANTE 7 | RELACION | EDAD |

NUMERO TOTAL DE HIJOS GRUPO FAMILIAR
(QUE ESTÉN FUERA Y DENTRO DE LA POSTULACION)

DOCUMENTOS PRESENTADOS

CERTIFICADO DE NOTAS
ULTIMO AÑO ACADEMICO RENDIDO

CERTIFICADO ALUMNO REGULAR
AÑO 2024

CERTIFICADO
DE DISCAPACIDAD

| | |
|-------------------|-------|
| RECEPCION EMPRESA | FECHA |
|-------------------|-------|

| | |
|------------------|-------|
| FIRMA TRABAJADOR | FECHA |
|------------------|-------|

El trabajador individualizado, declara bajo juramento, que todos los antecedentes e información proporcionados en este Formulario, así como los documentos adjuntos a éste, son verdaderos y auténticos.