

ANEXO N°1 "FORMULARIO DE INCORPORACION, CESACION Y ACTUALIZACION AL  
REGIMEN DE PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS"

Incorporación

Cesación

Actualiza información

Fecha: \_\_\_\_\_

Antecedentes del Trabajador

Trabajador : \_\_\_\_\_

Rut : \_\_\_\_\_

Correo Electrónico : \_\_\_\_\_

Cargo : \_\_\_\_\_

Empresa : \_\_\_\_\_

Rut Empresa : \_\_\_\_\_

Inicio Vigencia : \_\_\_\_\_

Antecedentes del Pago

Banco : \_\_\_\_\_

Cuenta Corriente : \_\_\_\_\_

Monto Aporte \$ \_\_\_\_\_

Periodicidad Mensual: \_\_\_\_\_ Anual: \_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_

Otra: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma Beneficiario

Nombre del Responsable: