



FORMULARIO DE RENUNCIA ASOCIACIÓN NACIONAL DE TRABAJADORES/AS DEL PATRIMONIO ANATRAP

Fecha: _____

Nombre Completo: _____

RUT: _____ Lugar de trabajo: _____

Región: _____ N° Celular: _____

Correo electrónico institucional: _____

¿En qué podemos mejorar? Su opinión es importante para nosotros y nos ayudará a fortalecer nuestro trabajo sindical:

El presente formulario tiene por objeto formalizar la solicitud de renuncia y desafiliación de la Asociación Nacional de Trabajadores y Trabajadoras del Patrimonio (ANATRAP).

Una vez recepcionada la solicitud, esta será informada a la unidad de remuneraciones para gestionar el cese del descuento de la cuota social. Para las y los funcionarios afectos a la Escala Única de Sueldos (EUS), las renunciaciones son comunicadas el día 5 de cada mes. En el caso de las y los trabajadores regidos por el Código del Trabajo, estas son informadas el día 14 de cada mes.

Firma del/la solicitante