**ANEXO N°4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESEMPEÑO BAJO LEY 18.834 O 15.076 EN COMPIN, SML Y SEREMI** | | | | | | | | |
| Entidad de desempeño |  | | | | | | | |
| Nombre del Empleador |  | | | | | | | |
| Cargo del Empleador |  | | | | | | | |
| Nombre del Postulante |  | | | | | | | |
| **Fecha Inicio:** |  | | | | | | | |
| **Fecha Término:** |  | | | | | | | |
| Antigüedad de desempeño | Años: | | | Meses: | | Días: | | |
|  | | |  | |  | | |
| Desglose Antigüedad | | | | | | | | |
| **Jornada laboral única** (marcar con “X” lo que corresponda). | 11 horas | | 22 horas | | 33 horas | | 44 horas | |
|  | |  | |  | |  | |
| Los casos en que el profesional se haya desempeñado con **distintas jornadas**, señalar los períodos servidos y la jornada contratada en cada período (ej: 1 año por 11hrs ó 7meses por 22hrs) | 11 horas | | 22 horas | | 33 horas | | 44 horas | |
|  | |  | |  | |  | |
| Permiso sin goce remuneraciones (llenar si corresponde) | | | | | | | |  |
| Periodo sin goce de remuneraciones | Fecha Inicio | | | Fecha Término | | N° total de días | | |
|  | | |  | |  | | |
| Medidas disciplinarias | | | | | | | | |
| Registra. Marcar con “X” lo que corresponda) | No | SI (llenar recuadro siguiente) | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | | Fecha que se instruyó de investigación o  sumario | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Medida disciplinaria | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Fecha, nombre, timbre y firma del Empleador | | | | | | | | |

**Nota:** **se deben llenar tantos certificados como empleadores tenga el postulante, los que se deben acompañar con los respaldos correspondientes, sean en original o en fotocopia legalizada ante notario.**