

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN LEY N°20.976  
RETIRO VOLUNTARIO DOCENTES**

1 Antecedentes Personales

Nombre y apellidos del postulante:			
RUT:			
Fecha de nacimiento:		Sexo	F <input type="checkbox"/>
Correo electrónico:			M <input type="checkbox"/>

2 Antecedentes laborales actual(les) empleador(es)

Nombre institución	Fecha de ingreso	Tiempo servido

Nota: Si el postulante ejerce funciones en 2 o más sostenedores, deberá presentar formulario de postulación en todas las instituciones

3 Antecedentes médicos

Indique si padece enfermedad terminal

SI  NO

Nota: Si indica padecer una enfermedad terminal deberá adjuntar certificado médico que lo acredite

4 Declaración

**Comunico mi decisión de postular al bono de incentivo al retiro y renunciar voluntariamente a todas mis funciones una vez se me adjudique un cupo, según lo dispuesto en la Ley N°20.976. Si, una vez adjudicado el cupo, no deseo retirarme, no presentaré mi renuncia y desistiré del beneficio en las fechas establecidas por la norma.**

Firma postulante: \_\_\_\_\_

De uso exclusivo de la entidad empleadora

Fecha de recepción:

Timbre:

Firma:

Nota: Formularios de postulación sin fecha de recepción, timbre y firma no serán válidos