



## SOLICITUD AFILIACIÓN SINDICAL ROL SUPERVISOR

### SINDICATO DE TRABAJADORES DE EMPRESA SQM SALAR S.A

Dirección Antonio Rendic 7016  
Teléfono +56 9 56204141  
Email: contacto@sindicatosqmsalar.cl  
URL: www.sindicatosqmsalar.cl

Por la presente, solicito a la Directiva del SINDICATO DE TRABAJADORES DE EMPRESA SQM SALAR S.A, mi incorporación como socio/a al sindicato, con los mismos derechos y obligaciones que corresponden, comprometiéndome a respetar y cumplir los estatutos vigentes, colaborar y participar activamente en todo lo que sea en mi calidad de asociado/a.

Fecha de solicitud:

#### DATOS PERSONALES:

Nombre Completo	
Rut	
Fecha de Nacimiento	
Dirección Personal	
Ciudad	
Celular	
Correo electrónico	

#### INFORMACIÓN LABORAL:

Fecha Ingreso a la Empresa	
Área de trabajo	
Cargo	
Faena	Planta Química de Litio Carmen <input type="checkbox"/> Salar de Atacama <input type="checkbox"/>
Turno	39 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 4x3 <input type="checkbox"/> 5x2 <input type="checkbox"/>
Contrato	Plazo Fijo <input type="checkbox"/> Plazo Indefinido <input type="checkbox"/>

Asimismo, autorizo a la tesorería del sindicato, para proceder a solicitar a mi empleador SQM SALAR S.A, que se haga el descuento correspondiente en mi liquidación mensual detallado a continuación:

- Cuota Sindical \$ 6.000.-

Conforme a los Estatutos y Reglamentos Vigentes. Tomo conocimiento que los beneficios serán efectivos una vez que el trabajador/a cuente con un contrato de duración indefinida.

Firma trabajador/a