



SOLICITUD DE DESAFILIACIÓN CONVENIO JURIDICO

Santiago, _____ de _____ de _____

Identificación del Funcionario		
Nombre		
Rut		
Oficina		
Región		
Tipo de Contrato	Grado	Estamento
Planta <input type="radio"/>		
Contrata <input type="radio"/>		
CDT <input type="radio"/>		

Por este acto, solicito mi desafiliación del **Convenio Jurídico** para que a contar del mes que suscribe esta solicitud no se me realice el descuento por este concepto, por tanto solicito informar al Subdepartamento de Remuneraciones del Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas del Servicio Agrícola y Ganadero.

Motivo
