

**ANEXO N° 1**

**SOLICITUD DE SUBSIDIO POSTNATAL PARENTAL DE LA TRABAJADORA O EL TRABAJADOR QUE TENGA A SU CUIDADO UN MENOR DE EDAD, POR TUICION O CUIDADO PERSONAL**

**1. DATOS DEL TRABAJADOR (A):**

|         |
|---------|
| Nombre: |
| Rut:    |

**2. DATOS DEL MENOR:**

|         |
|---------|
| Nombre: |
| Rut:    |

**3. DATOS DEL EMPLEADOR:**

|         |
|---------|
| Nombre: |
|---------|

**4. MODALIDAD DEL PERMISO:**

|  |
|--|
| Permiso Postnatal Parental.<br>Completo: _____<br>Parcial: _____ |
|--|

**DECLARACIÓN JURADA:**

Declaro bajo juramento, para los efectos de hacer uso del permiso postnatal parental, que detento la tuición o cuidado personal del menor antes individualizado.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA TRABAJADOR (A)**

**NOTA:** A esta solicitud deberá acompañar un certificado del tribunal que haya otorgado la tuición o cuidado personal del menor como medida de protección o en virtud de lo previsto en los artículos 19 y 24 de la ley N° 19.620

**PARA SER LLENADO POR EL EMPLEADOR:**

|  |
|--|
| <b>Nombre Empleador:</b> _____   |
| <b>Rut:</b> _____  |
| <b>Fecha recepción:</b> _____  |
| <b>Permiso solicitado y autorizado:</b> <b>COMPLETO</b> _____ <b>PARCIAL</b> _____ |
| _____<br><b>FIRMA Y TIMBRE</b>   |

**NOTA:** Este formulario deberá ser remitido por el empleador a la entidad pagadora del subsidio, antes del inicio del permiso postnatal parental.