

Libro III, Título III, Letra B, Anexos

Anexo N° 2A Solicitud de Cálculo y Emisión Bono de Reconocimiento. Detalle de Empleadores

IDENTIFICACIÓN SOLICITUD DE CÁLCULO Y EMISIÓN BONO DE RECONOCIMIENTO
DETALLE DE EMPLEADORES N° ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO - APELLIDO MATERNO - NOMBRES R.U.T. _____

1 INSTITUCIÓN DE PREVISIÓN	2 - NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR - RAMA O ENTIDAD - REPARTICION	3 - CIUDAD DE TRABAJO - GRADO O N° SERIE	4 PERÍODO COTIZADO			
			DESDE		HASTA	
			AÑO	MES	AÑO	MES

Se acogió a alguna Ley de Continuidad de la Previsión SI ____ NO ____

Institución de Previsión donde presentó la Solicitud de Continuidad _____

FIRMA

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMULARIO

Este formulario debe ser llenado por todo imponente que cotizó alguna vez en cualquiera de las Instituciones que se señalan a continuación y en la forma que se indica.

COLUMNA 1: INSTITUCIÓN DE PREVISIÓN

Si Ud. fue imponente de:

- Caja de Previsión de Empleadores Particulares anote en esta columna "EMPART". - Caja Nacional de Empleadores Públicos y Periodistas, anote "CANAEMPU". - Caja de la Defensa Nacional, anote "CAPREDENA". - Dirección de Previsión de Carabineros de Chile, anote "DIPRECA". - Caja de Previsión Social de los Empleadores Municipales de la República, anote "CAPREMUR".

COLUMNA 2:

- RAZÓN SOCIAL DE EMPLEADOR - RAMA O UNIDAD - REPARTICIÓN

Si Ud. fue imponente de:

EMPART: indique separadamente, todos los nombres o razones sociales de los empleadores para los cuales Ud. trabajó durante su vida laboral HASTA ANTES DE CAMBIARSE A UNA AFP, comenzando ordenadamente desde el más reciente hasta el más antiguo.

CANAEMPU: indique en esta columna, la(s) repartición(es) o establecimiento(s) donde prestó servicios, ordenados en igual forma que la señalada por EMPART.

CAPREDENA: indique en primer lugar la rama a la cual perteneció (Ejército, Marina, Aviación) y a continuación anote la última Unidad donde prestó servicios.

DIPRECA: indique la repartición y la última Unidad donde prestó servicios.

CAPRESOMU: indique la Municipalidad donde prestó servicios.

CAPREMUR: Idem CAPRESOMU.

COLUMNA 3:

- CIUDAD DE TRABAJO - GRADO O N° SE SERIE

Si Ud. fue imponente de :

EMPART O CANAEMPU: Indique la ciudad donde trabajó para los empleadores, señalados en la columna N° 2.

CAPREDENA: Si perteneció a Ejército o Aviación indique el grado, si es la Marina la Serie o NPI.

COLUMNA 4: PERÍODO COTIZADO.

Anote los períodos en que Ud. estuvo trabajando para cada uno de los empleadores, señalados en la columna N° 2.

NOTA: Si Ud. se acogió en su oportunidad a alguna Ley de Continuidad de la Previsión (llenado de lagunas por períodos no trabajados) indíquelo con una cruz en el recuadro correspondiente, así como el nombre de la Institución donde fue presentada. Si le faltan líneas para detallar empleadores, agregue otra hoja y continúe en forma ordenada.