

ANEXO 4



AUTORIZACIÓN DE INFORMAR

Por este acto, YO _____ (nombre completo)
RUT _____

Declaro haber sido informado por Mutual de Seguridad CChC del resultado de los exámenes realizados, y autorizo expresamente a este organismo administrador para dar a conocer la conclusión de la evaluación del PVET, al representante definido por la empresa:

(empresa solicitante)

Esta autorización es sólo para estos efectos, pudiendo ser revocada por escrito en cualquier momento, sin expresión de causa.

FIRMA: _____

FECHA: _____

“La entrega de antecedentes se hace conforme a lo prescrito en la Circular N°3012, de 16.05.2014, de la Superintendencia de Seguridad Social, en relación con la Ley 19.628, sobre Protección de la Vida Privada”.