**FORMATO TIPO: PROFESIONALES CONTRATADOS**

###### DECLARACIÓN JURADA

(Decreto MOP Nº 48, Art. 21º)

|  |
| --- |
| NOTA: Sólo se aceptarán declaraciones juradas de texto idéntico a este modelo. Serán rechazadas las que difieran total o parcialmente. |

NOMBRE DEL PROFESIONAL

(Nombre, apellido paterno, apellido materno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESION

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TENGO SUSCRITO UN CONTRATO DE TRABAJO POR UN PLAZO MINIMO DE UN AÑO, A JORNADA COMPLETA Y EN FORMA ININTERRUMPIDA, A CONTAR DE ESTA FECHA, CON EL SIGUIENTE CONSULTOR (Señalar Razón Social y RUT de la empresa o Nombre y RUT tratándose de personas naturales)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA: AMBAS FIRMAS IDENTIFICANDO NOMBRE Y RUT DEBEN SER AUTORIZADAS ANTE NOTARIO

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA CONSULTOR | FIRMA PROFESIONAL |
| O REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA[[1]](#footnote-1) |
| Nombre |  Nombre |
| RUT |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  RUT |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZACION NOTARIAL DE AMBAS FIRMAS

CIUDAD:

FECHA:

1. La persona que firma esta declaración en representación de la empresa, debe haber acreditado su personería conforme a lo establecido en el Instructivo de Antecedentes Legales. Serán rechazadas las declaraciones que vengan firmadas por personas que no hayan sido acreditadas como representantes legales con poder suficiente para ello. [↑](#footnote-ref-1)