CODELCO
RADOMIRO TOMIC

CCR
CENTRO DE CAPACITACIÓN Y RECREACIÓN

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR PLANILLA

DIVISIÓN RADOMIRO TOMIC

Yo, NOMBRE COMPLETO DE PRUEBA, RUT 12.345.678-9,

autorizo de manera libre, voluntaria e irrevocable a **Codelco Chile – División Radomiro Tomic,** para efectuar el descuento mensual de **$20.000 (veinte mil pesos)** de mis remuneraciones, correspondiente a la cuota de socio del **Centro de Capacitación y Recreación Radomiro Tomic (CCR).**

La presente autorización tendrá vigencia mientras mantenga mi calidad de socio del CCR o hasta que solicite formalmente su término mediante comunicación escrita.

Declaro conocer y aceptar las condiciones establecidas para este descuento.

1. ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR

Nombre Completo	:	NOMBRE COMPLETO DE PRUEBA
RUT	:	12.345.678-9
Área / Gerencia	:	ÁREA DE PRUEBA / GERENCIA DE PRUEBA
Anexo / Teléfono	:	+56 9 1234 5678
Correo Electrónico	:	persona@correo.cl

2. FIRMA DEL TRABAJADOR

Calama, 12 de Agosto de 2026.

Firma del Trabajador

3. USO EXCLUSIVO GESTIÓN DE PERSONAS

Fecha de Recepción	Recepcionado por	Firma y Timbre
___ / ___ / 2026		

Esta autorización reemplaza cualquier acuerdo o autorización anterior relacionada con este descuento.

NOS TRANSFORMA EL FUTURO