

CERTIFICADO LEY N° 21.227

Sociedad _____, RUT _____, representada por _____, cédula de identidad N° _____, ambos con domicilio en _____, en adelante también, e indistintamente, el "Empleador", certifica: Que, para efectos de lo dispuesto por el Art. 21 de la Ley Nro. 21.227, el Trabajador, don (a) _____, RUT _____, tiene la calidad de beneficiario de dicha ley, a contar del día _____ de 2020 hasta el día _____ de 2020, por:

(marque la opción que corresponda)

1. _____ Encontrarse suspendido temporalmente los efectos de su contrato de trabajo, regido por el Código del Trabajo, de pleno de derecho y por el solo ministerio de la Ley, por Acto o Declaración de Autoridad competente, que implicó la paralización de actividades en todo o parte del territorio del país y que impidió o prohibió totalmente la prestación de los servicios contratados, en los términos señalados por el artículo 1° de la Ley Nro. 21.227.
2. _____ A la suspensión de mutuo acuerdo en los términos señalados por el artículo 5° de la Ley Nro. 21.227.
3. _____ Haber acordado el Trabajador con el Empleador, un pacto de reducción temporal de la jornada de trabajo, en los términos señalados en el artículo 7° de la Ley Nro. 21.227. Dicha reducción de jornada es equivalente al **XX**% de la jornada regular.

Asimismo, declaro que los hechos o circunstancias descritas en este certificado son efectivos y que me hago responsable, personalmente o por mi representada según sea el caso, de la veracidad de las declaraciones formuladas en este documento.

EMPLEADOR

Santiago, ____ de _____ de 2020