

Santiago, **(día)** de **(mes)** del año 2.020

Certificado Empleador acogido a Ley N°21.227

(Razón Social), cédula de identidad N° **(Rut)**, representada por **(Nombre Representante)**, cédula de identidad N° **(Rut)**, ambos con domicilio en **(Comuna, Región)**, en adelante también, e indistintamente, el “Empleador”, certifica que:

Esta empresa se ha acogido a la Ley N°21.227 y según lo que señala el Art. 21, el Trabajador **(Nombre Trabajador)**, cédula de identidad N°**(Rut)**, mantenía relación laboral con esta empresa desde **(día/mes/año)** por lo que actualmente tiene la calidad de beneficiario de esta Ley a contar del día **(día/mes)** de 2020 hasta el día **(día/mes)** de 2020, por el siguiente motivo: *(marque una de las siguientes alternativas)*

1. _____ Se suspende el contrato de trabajo por acto de autoridad (artículo 1°).
2. _____ Se acuerda un pacto de suspensión del contrato de trabajo (artículo 5°).
3. _____ Se acuerda pacto de reducción temporal de la jornada de trabajo (artículo 7°).

De manera adicional, 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 certificado.

Firma y Timbre
Representante Legal Empresa