

## SOLICITUD PARA INSCRIPCION Y REGISTRO DE EXPERTOS EN PREVENCION DE RIESGOS PROFESIONALES (EXTRAVÍO CREDENCIAL EXPERTO)

## I ANTECEDENTES

1 Persona natural que solicita la licencia:	
Nombre:	Rut:
Domicilio:	Comuna:
Email: Fono:	Fax:
Institución de Educación Superior que otorga título:	
Profesional: Técnico:	Extravío Documentación:
Nº Resolución de Experto Fecha:	№ Registro:
II - DOCUMENTOS REQUERIDOS	
<ul> <li>() Fotocopia Resolución de experto</li> <li>() 2 fotos tamaño carnet a Color: <ul> <li>De 2,5 Cm. De ancho X 3,0 cms. de alto</li> <li>Con primer Nombre completo en primera Línea</li> <li>Los apellidos completos en Segunda línea</li> <li>Número de rut en tercera Línea</li> </ul> </li> <li>() Fotocopia de cédula de identidad (ambos lados)</li> <li>() Comprobante arancel correspondiente</li> </ul>	
III- DECLARACION	
<ol> <li>DECLARO CONOCER Y/O ACEPTAR:</li> <li>Normativa Sanitaria aplicable al requerimiento.</li> <li>Los requisitos establecidos en el Instructivo General</li> <li>Que si los antecedentes entregados al momento de ingreso de la S La aprobación posterior sólo será posible reingresando la Solinuevamente.</li> </ol>	Solicitud, no corresponden a la realidad esta será rechazada. Icitud, antecedentes requeridos y cancelación del arancel
	FIRMA SOLICITANTE
IV USO INTERNO AUTORIDAD SANITARIA FECHA RECEPCION SOLICITUD / / /	ARANCEL \$
APROBADO RECHAZADO	

FIRMA FUNCIONARIO