

ANEXO N°5
MODELO CARTA AVISO TRABAJADOR INDEPENDIENTE A LA ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO
PERMISO POSTNATAL PARENTAL

<p>SR</p> <hr/> <p>(Nombre empleador)</p> <hr/> <p>(Domicilio)</p> <hr/> <p><u>PRESENTE</u></p>
<p>Yo,</p> <hr/> <p>RUT N°: _____, comunico a usted, que me reincorporaré a trabajar, por la mitad de mi jornada, haciendo uso del Permiso Postnatal Parental Parcial, establecido en el inciso segundo del artículo 197 bis del Código del Trabajo.</p>

FIRMA TRABAJADORA