

## DECLARACIÓN JURADA CESANTÍA

Por el presente documento, yo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, de Nacionalidad: \_\_\_\_\_, Domiciliado en calle \_\_\_\_\_, Cédula Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que: me encuentro cesante mis actividades laborales desde la fecha: \_\_\_\_\_ y sin percibir remuneración de ninguna naturaleza de ningún empleador y/o empresa, motivo por el cual me apego a la Ley N°19.728 del Seguro de Cesantía del Gobierno de Chile.

\_\_\_\_\_

### FIRMA DEL DECLARANTE

Autorizo la firma de Don: \_\_\_\_\_, Cédula de identidad: \_\_\_\_\_ en la ciudad de: \_\_\_\_\_, fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del Notario Público

\_\_\_\_\_

Cédula Nacional de Identidad del Notario

Documento firmado y sellado, el día: \_\_\_\_\_ en la Notaria Nro.: \_\_\_\_\_, de la ciudad de: \_\_\_\_\_, en la Calle: \_\_\_\_\_.