



**SINDICATO INTEREMPRESA SANTANDER CHILE**  
*Moneda 920 Ofic. 303 Santiago, fono 226474850, Anexo 74850-74531*

**Aceptación de Extensión, de Trabajador No Sindicalizado**

Quien suscribe, Trabajador del GRUPO SANTANDER CHILE, con contrato indefinido, **no sindicalizado**, he tomado conocimiento, de que el SINDICATO INTEREMPRESA SANTANDER CHILE, ha efectuado una Negociación Colectiva Anticipada con nuestro empleador y han firmado un nuevo Convenio Colectivo, que tendrá una vigencia entre el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018 y el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

Con la firma de este documento y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 322 y 323 del Código del Trabajo, acepto la extensión de la totalidad de los beneficios otorgados a los Socios del Sindicato Interempresa Santander Chile, en este proceso de negociación anticipada y me obligo a pagar la cuota ordinaria de la Organización Sindical, que preside **René Cortez Bobadilla**.

Acepto que el nuevo Convenio Colectivo entre el Grupo Santander Chile y el Sindicato Interempresa Santander Chile, reemplace los instrumentos colectivos vigentes, a partir del inicio de su vigencia

Nombre \_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_

Anexo \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 201\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

**Nota:** Enviar esta aceptación a: [sisach@santander.cl](mailto:sisach@santander.cl), con copia a: [rcortez@santander.cl](mailto:rcortez@santander.cl)