**Declaración de Personas Expuestas a Codelco (PEC)**

**Identificación del Declarante:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **RUT** |  |
| **Empresa** |  |
| **Cargo** |  |

**Declaración:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pregunta:** | **Respuesta** | **Instrucciones de Llenado:** |
| En el pasado **he desempeñado** algún cargo o función dentro de Codelco, mediante un vínculo laboral, entre aquellos indicados en el numeral 5.1: |  | **Indicar SI o NO** |
| En caso afirmativo, el último cargo o función desempeñado y el Centro de Trabajo (División) es el que se indica: | **Cargo:**  **División:** | **Indicar, sólo Si aplica.** |
| En caso de desvinculación contractual, fue producto de un plan de retiro: |  | **Si aplica, Indicar SI o NO** |
| La última desvinculación contractual o cese de funciones fue dentro de los **últimos 18 meses desde la suscripción del presente formulario.** | **Fecha:** | **Indicar SI o NO; en caso afirmativo, indicar Fecha.** |

**Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**