

PROGRAMA PRÁCTICAS PROFESIONALES COMUNIDADES 2020

CERTIFICADO DE VINCULACIÓN EN PUEBLO DE LASANA – CHIU CHIU – CONCHI VIEJO – TAIRA – ASCOTÁN – OLLAGÜE – ESTACIÓN SAN PEDRO

Fecha: _____

Ciudad: _____

Mediante la presente yo don/doña _____,
Rut: _____ - __ Miembro de la directiva de la Comunidad o Asociación indígena
_____ cuyo registro consta en
_____ con el N° _____.

Acredito que don/doña _____

Rut: _____ - __ cumple con los criterios establecidos por la asamblea, y por lo tanto se
autoriza a participar del Programa de Prácticas Profesionales para Comunidades 2019 de Minera
El Abra.

Saludos cordiales,

Firma y timbre

Nota: este certificado se extiende para uso exclusivo del Programa de Prácticas Profesionales
para Comunidades 2020 de Minera El Abra y no podrá ser utilizado para otros fines que los
determinados de acuerdo a los parámetros fijados por nuestra comunidad.