

## ANEXO N°63

### FUNDAMENTOS PRÓRROGA DEL PLAZO DE CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS

| CUN | FECHA DE EMISIÓN DOCUMENTO | ORGANISMO | FECHA VERIFICACIÓN MEDIDAS |
|-----|----------------------------|-----------|----------------------------|
|     |                            |           |                            |

#### IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | RUT | DIRECCIÓN (CALLE, N°, DEPTO, POBLACIÓN, VILLA, CIUDAD) | COMUNA |
|-----------------------|-----|--|--------|
|                       |     |  |        |

#### IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR/A

| NOMBRE | RUT | DIRECCIÓN (CALLE, N°, DEPTO, POBLACIÓN, VILLA, CIUDAD) | COMUNA |
|--------|-----|--|--------|
|        |     |  |        |

#### CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS

| MEDIDAS PRORROGADAS | FUNDAMENTO DE PRÓRROGA | NUEVA FECHA |
|---------------------|------------------------|-------------|
|                     |                        |             |
|                     |                        |             |
|                     |                        |             |

#### Información Informante Organismo Administrador

| NOMBRE | RUT | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO DE TELÉFONO |
|--------|-----|--------------------|--------------------|
|        |     |                    |                    |

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA

\_\_\_\_\_  
FIRMA PREVENCIÓNISTA