

CERTIFICADO DE CANTIDAD DE TRABAJADORES

Proveedor **Fecha** _____

Nombre / Razón Social: _____

RUT Empresa: _____

Nombre Contacto: _____

Cargo Contacto: _____

Fono Contacto: _____

Detalle de Trabajadores	Número de Personas
Nº de Trabajadores a Honorarios	
Nº de Trabajadores Profesionales Universitarios	
Nº de Trabajadores con Título Técnico	
Nº de Trabajadores dependientes	
Otros Trabajadores	
TOTAL DE TRABAJADORES	

FIRMA EMISOR : _____

NOMBRE CONTACTO EMISOR: _____