

**RÉGIMEN TRANSITORIO  
MODELO CARTA AVISO AL EMPLEADOR  
REINCORPORACIÓN AL TRABAJO**

SR.

.....  
(Nombre del empleador)

.....  
(Domicilio)

**PRESENTE**

Yo....., RUT N°....., comunico a Ud. que me reincorporaré a trabajar, por la mitad de mi jornada, haciendo uso del Permiso Postnatal Parental Parcial, desde el.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA TRABAJADORA

**NOTAS:**

Podrán solicitar este beneficio quienes se encontraren haciendo uso de su permiso postnatal al 17 de octubre de 2011 y quienes a dicha fecha hubiesen terminado su descanso postnatal, siempre y cuando, en este último caso, el menor haya tenido menos de 24 semanas de edad a la fecha indicada.

En caso que la trabajadora se hubiere encontrado haciendo uso de su licencia postnatal al 17 de octubre de 2011, deberá enviar el presente aviso a su empleador con, a lo menos, 30 días de anticipación al término de postnatal. Si le restaren menos de 30 días, el aviso deberá ser remitido al empleador con, a lo menos, 5 días de anticipación a la fecha en que la trabajadora hará uso del permiso.

En caso de descanso postnatal ya terminado, el presente aviso debe ser enviado al empleador con a lo menos 5 días de anticipación a la fecha en que se hará uso del permiso postnatal parental. Con todo, dicho aviso deberá enviarse antes que el menor cumpla 24 semanas de edad.

\_\_\_\_\_  
**PARA SER LLENADO POR EL EMPLEADOR:**

**Nombre Empleador:** \_\_\_\_\_

**RUT:** \_\_\_\_\_

**Fecha recepción:** \_\_\_\_\_

**Autorizo reincorporación en jornada parcial**    **SI** \_\_\_\_\_    **NO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA y TIMBRE**

**NOTA:** Este mismo formulario deberá ser remitido por el empleador a la entidad pagadora del subsidio, si se acepta la reincorporación al trabajo en jornada parcial. En caso de rechazar dicha reincorporación, el formulario debe ser remitido a la trabajadora.