**Santiago, (fecha)**

**SOLICITUD DE PROGRAMA DE RECUPERACIÓN ESQUEMA DE FORMACIÓN CONTINUA**

[Institución/ Rut]

**Señores**
Corporación del Mercado de Valores
Presente

**Ref.: Solicitud de autorización para participar en programa de recuperación**

De mi consideración:

Junto con saludar, por medio de la presente solicito formalmente a la Corporación del Mercado de Valores (CMV) para adherir al **Programa de Recuperación de Esquema de Formación Continua**, en virtud de lo establecido en la **sección V**, de la **Circular N°33,** por los antecedentes que expongo a continuación:

Yo (nombre completo colaborador) Rut, por motivos (detallar brevemente la razón: enfermedad, licencia médica prolongada, fuerza mayor, etc.), no me fue posible completar los cursos requeridos de la Formación Continua correspondientes al año calendario **(año)**.

Asimismo, declaro estar en conocimiento que las horas no cursadas durante el **(año),** se sumaránal siguiente año **(indicar año)**, para efectos de mantener vigente mi acreditación.

Adjunto a la presente los antecedentes que respaldan mi situación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y Rut/DNI colaborador)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre Responsable entidad)