

INFORMA DE INASISTENCIA LABORAL
NO JUSTIFICADA
PERSONAL DE EDUCACION

Rancagua, 03 de enero 2020.

Sres.
Corporación Municipal de Rancagua
Presente/

De mi consideración:

A través de la presente, me permito informar a Ud. la **inasistencia no justificada** al trabajo del(a) funcionario(a) de nuestro establecimiento, según se detalla en el cuadro siguiente, para realizar el descuento correspondiente:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO (A)		CARGO QUE DESEMPEÑA
APELLIDO PATERNO - APELLIDO MATERNO - NOMBRES		
MEZA ARIAS, JESSICA GENOVEVA		ASISTENTE DE SALA
RUT DEL FUNCIONARIO (A)		Nº DE HORAS CONTRATADAS
15.120.174-1		44
PERIODO DE INASISTENCIA		NUMERO DE DIAS SIN ASISTIR
DESDE	HASTA	
02-01-2020	02-01-2020	1
DETALLE DIAS NO TRABAJADOS (Sólo en caso de personal Docente)		HORAS A DESCONTAR POR DIA (Sólo en caso de personal Docente)

Sin otro particular, se despide atentamente,

VERÓNICA RAQUEL GUAJARDO TORO
NOMBRE Y RUT DEL INFORMANTE

DIRECTORA
CARGO DEL INFORMANTE

COLEGIO ALBERTO BLEST GANA
COLEGIO DEL INFORMANTE