

CORPORACION MUNICIPAL DE SERVICIOS
PUBLICOS TRASPASADOS DE RANCAGUA
DIVISION DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

N.º

Fecha

NOMBRE *Hellen Labrin*
RUT
ESTABLECIMIENTO
CARGO

TIPO DE PERMISO SOLICITADO

PERIODO Día Mes Año

Con Goce de remuneración

Desde *27 - 05*

Sin Goce de remuneración

Hasta *27 - 05*

Total Días

Motivo del permiso

Firma Interesado

Hellen Labrin

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge

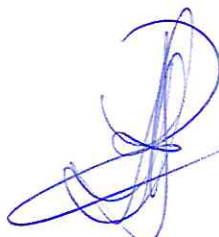
Justificación :

Desestima

N.º de días concedidos a la fecha

Con Goce de remuneración

Sin Goce de remuneración



Firma Jefe Directo