

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 1.-

Rancagua, 10 de Septiembre de 2024

Nombre

J. Alejandro Avila Moncada 17.152.836-4

Establecimiento

Lices Oscar Costo Zúñiga

Cargo

Docente de aula

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Período

Día

Mes

Año

Sin Goce de Remunes ☐

Desde

11

09

2024

Hasta

11

09

2024

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

Médico familiar

Firma Interesado

J. Alejandro Avila

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

0.-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

Ruiz 1/10