

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, 21 de 09 de 21

Nombre

Rodrigo Gonzales S.

Establecimiento

Colegio Monseñor de Velasco

Cargo

Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

22

09

21

Hasta

22

09

21

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

medico

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☐

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐



Firma Jefe Directo

