

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

1.-

Rancagua,

10

de

abril

de

2025

Nombre

Martina Fernández Boza

18.648.216-6.

Establecimiento

Liceo B. Óscar Castro Zúñiga

Cargo

Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

14

04

2025

Hasta

14

04

2025

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

Trámites médicos.

Firma Interesado

Martina F. Boza

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

0.-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

[Firma]