

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 2

Rancagua, 4 de 09 de 24

Nombre Camila Tuinó

Establecimiento Liceo Oscar Castro Zuñiga

Cargo Profesora de Artes

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

30

08

24

Hasta

30

08

24

Total Días

1/2

MOTIVO DEL PERMISO Salud

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

9,5

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

