

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 1,5

Rancagua, 02 de 09 de 2024

Nombre

Claudia Toro Zúñiga

Establecimiento

Liceo Oscar Castro 15.113.366-5

Cargo

Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

03

09

2024

Hasta

03

09

2024

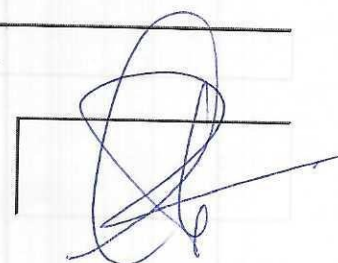
Total Días

1/2

MOTIVO DEL PERMISO

Tramites en Registro Civil

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

1.-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

