

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

1

Rancagua,

06

de

08

de

25

Nombre

CLAUDIA PATRICIA ROSAS OSORIO

Establecimiento

COLEGIO ISABEL RIQUELME

Cargo

DOCENTE

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

11

08

25

Hasta

11

08

25

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

TRÁMITES FUERA DE LA REGIÓN

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

