

Anexo

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, 12 de 09 de 23

Nombre

ANA LUISA BECERRA CABEZAS

Establecimiento

COLEGIO MANSO DE VELASCO

Cargo

ENCABECADA CRA

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

13

09

23

Hasta

13

09

23

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

PROBLEMAS DE SALUD.

Firma Interesado

*[Firma manuscrita]*

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☐

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐



Firma Jefe Directo

*[Firma manuscrita]*