

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 3,5

Rancagua, 8 de Julio de 2024

Nombre Lorena Carmen Lillo Canales

Establecimiento Licencia Oscar Castro Zúñiga

Cargo Asistente Social

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

10

07

2024

Hasta

10

07

2024

Total Días

1/2

MOTIVO DEL PERMISO Tramite Permiso

Firma Interesado

[Firma]

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☐

Desestima ☐

JUSTIFICACION

[Espacio para justificación]

Nº de Días Concedidos a la Fecha

3.

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

[Firma]