

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 4,5

Rancagua, 24 de 02 de 24

Nombre Camila Muñoz Madrid 18.648.757-5

Establecimiento Liceo Oscar Castro.

Cargo Profesora de Artes

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

20

12

24

Hasta

20

12

24

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO México

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

3,5

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

