



Anexo N°2 - Solicitud de permisos temporales

Fecha: 07 / Noviembre 24

Nombre

Daniela García Fergusson 17615836-0

Establecimiento

ITABO

Tipo de Permiso Solicitado: Marca con una cruz.

Días

☐	Matrimonio o Unión Civil	7 días hábiles
☐	Nacimiento y/o Adopción	10 días hábiles
☐	Fallecimiento de un familiar	8 días hábiles
☐	Fallecimiento de otro familiar	5 días hábiles
☐	Permiso por exámenes preventivos	1/2 día
☐	Cumpleaños	1 día
☐	Cambio de domicilio	1 día
☐	Permiso por siniestro en el domicilio	2 días
☐	Permiso por inmunización	1/2 día
☐	Permiso Post Elecciones	1 día
☒	Permiso Administrativo con goce de remuneraciones	
☐	Permiso Administrativo sin goce de remuneraciones	

Periodo	Día	Mes	Año
Desde	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>24</u>
Hasta	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>24</u>
Total días	<u>1/2</u>		

INFORME JEFE DIRECTO

☐ Acoge

☐ Desestima

Justificación:

Hoy a dentista, se solicita medio día administrativo

Firma Jefe Directo



Firma Interesado