

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº _____ /
Rancagua, 28 de Julio 2025
Nombre Nicole Villa Galdames
Establecimiento: Colegio Manso de Velasco
Cargo Docente

Tipo de Permiso Solicitado:

Con Goce de Remuneración: ☒

Sin Goce de Remuneración: ☐

Periodo	Día	Mes	Año
Desde	28	7	2025
Hasta	29	7	2025
Total días:	1		

MOTIVO DEL PERMISO: Enfermedad

Firma Interesado: _____

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge: ☐

JUSTIFICACIÓN: _____

Desestima: ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha: _____

Con Goce de Remuneración: ☐

Sin Goce de Remuneración: ☐



Firma Jefe Directo: _____