

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 3,5

Rancagua, 07 de 11 de 2024

Nombre Florencia Bobadilla Reinoso. 19.265.691-9

Establecimiento Liceo Oscar Castro Zúñiga

Cargo Profesora diferencial.

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

28

11

2024

Hasta

28

11

2024.

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO Personal

Firma Interesado

Florencia

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

2,5

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

[Firma]