

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 0,5

Rancagua, 17 de 06 de 2025

Nombre Sara Soto 9.751.801-7

Establecimiento Liceo Oscar Castro

Cargo Subdirectora

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

18

06

2025

Hasta

18

06

2025

Total Días

0.5 TAPVE.

MOTIVO DEL PERMISO Personal

Firma Interesado

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha 0.-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo