

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 1.-

Rancagua, M de Marzo de 2025.

Nombre Nancy Pinto Guerrero. 17.137.328-R.

Establecimiento Liceo Oscar Castro Z.

Cargo Administrativo

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

12

03

25

Hasta

12

03

25

Total Días

1 día

MOTIVO DEL PERMISO Médico.

Firma Interesado

Nancy Pinto

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

[Firma]