

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, 4 de 05 de 22

Rut: 18.043.631 - 6

Nombre

Tamara Alejandra González Soto

Establecimiento

Liceo Bicentenario Oscar Castro Zúñiga

Cargo

Docente de aula.

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

06

05

22

Hasta

06

05

22

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

Control médico y exámenes

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☐

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

LICEO BICENTENARIO
ÓSCAR CASTRO ZÚÑIGA
UNIDAD TÉCNICO PEDAGÓGICA
RANCAGUA

