

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, 20 de Diciembre de 2024

Nombre Melissa TAMES VILLAN

Establecimiento Liceo Oscar Castro Zúñiga

Cargo Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

20

12

2024

Hasta

20

12

2024

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO Personal

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

