

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 9.-

Rancagua, 8 de Mayo de 2025

Nombre M^{te} Angelina del Pilar Sepúlveda Pardo

Establecimiento LOCZ 14.026.965-4.

Cargo Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

7

05

2025

Hasta

7

05

2025

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO Emergente por salud estomacal

Firma Interesado

[Firma]

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]