

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 9,5

Rancagua,      de      de     

Nombre Leandro Catalán G.

Establecimiento Liceo Oscar Castro Zúñiga 16.817.419-8

Cargo Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

4

08

2025

Hasta

5

08

2025

Total Días

1,5

MOTIVO DEL PERMISO Personal

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha 2,5

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

