

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, 09 de 09 de 24

Nombre

Valery Martinez Torres

RUT: 17.522.175-1

Establecimiento

COLEGIO AUGUSTO D' HALMAR

Cargo

Orientadora

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

11

09

24

Hasta

11

09

24

Total Días

1/2

MOTIVO DEL PERMISO

Personal.

Firma Interesado

*[Firma manuscrita]*

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge

☐

JUSTIFICACION

Desestima

☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

