

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, 30 de 03 de 2022

Ref: 15.392.921-1

Nombre

Soledad Lomejo Martinez

Establecimiento

Liceo Oscar Castro

Cargo

Docente Diferencial

tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

30

03

2022

Hasta

30

03

2022

Total Días

MOTIVO DEL PERMISO

Hijo enfermo

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

