

17.137.328-K
(2)

Imprimir formulario

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, 26 de 07 de 2019

Nombre

Nancy Pinto Guerrero

Establecimiento

Liceo Bicentenario Oscar Castro Zúñiga

Cargo

Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

25

07

2019

Hasta

25

07

2019

Total Días

1 día

MOTIVO DEL PERMISO

médico hijo

Firma Interesado

Nancy Pinto

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge

☒

JUSTIFICACION

MEDICO

Desestima

☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

1/1/2

Con Goce de Remunes

☒

Sin Goce de Remunes

☐

LICEO BICENTENARIO
ÓSCAR CASTRO ZÚÑIGA
SUBDIRECCIÓN DIRECTA
RANCAGUA

Firma de Jefe Directo

[Firma]