

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 15

Rancagua, 08 de 07 de 2024.

Nombre CAROLINA Aedo ALARCÓN

Establecimiento OSCAR CASTRO 15.746.931-2.

Cargo AUX

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

12

07

2024

Hasta

12

07

2024

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO Personales

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☐

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha 0.

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

