

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, de de

Nombre

Establecimiento

Cargo

Tipo de Permiso Solicitado

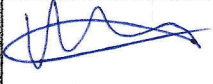
Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período	Día	Mes	Año
Desde	15	05	2024
Hasta	15	05	2024
Total Días	1		

MOTIVO DEL PERMISO

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

