

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 4

Rancagua, 13 de 05 de 2024

Nombre

MARGARITA ROA FLORES

13 788.520-4

Establecimiento

LICEO JOSÉ VICTORINO LASTARRIA

Cargo

AUXILIAR DE SERVICIOS

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

13

05

2024

Hasta

13

05

2024

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

CONTROL MÉDICO HIJO

Firma Interesado

Margarita Roa Flores

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge

☒

JUSTIFICACION

Desestima

☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

3

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

