

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 2,5

Rancagua, 29 de Julio de 2016

Nombre MA Francisca de la Fuente

Establecimiento Liceo Oscar Castro Zúñiga

Cargo Docente 15.739.042-2

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

30

07

2016

Hasta

30

07

2016

Total Días

1/2 jornada (jornada A)

MOTIVO DEL PERMISO Trámites médicos urgente con hijo

Firma Interesado

[Firma manuscrita]

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

2.-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

LICEO BICENTENARIO
ÓSCAR CASTRO ZÚÑIGA
SUBDIRECCIÓN
RANCAGUA