

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 5-

Rancagua, 09 de 05 de 2025

Nombre

Doctra Hugo Gonzalez 8.302.634-7

Establecimiento

Síno al con costo

Cargo

auxiliar de servicio menores

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

13

05

2025

Hasta

13

05

2025

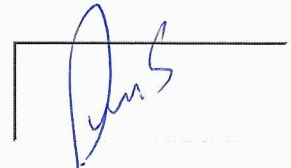
Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

Exomi T1 medico

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

4-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

