

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 0,5

Rancagua, 30 de 07 de 2024

Nombre Alejandro Vera Mella. 13.678.231-2.

Establecimiento Liceo Oscar Castro Zúñiga

Cargo Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

05

08

2024

Hasta

05

08

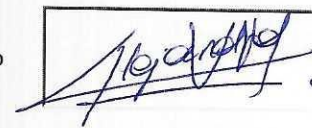
2024

Total Días

11/2 tarde

MOTIVO DEL PERMISO Cuidado hijos menores

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

0.

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

