

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 6.-

Rancagua, 16 de 12 de 24

Nombre Cindy Olivares Beltrán

Establecimiento Liceo Oscar Castro 10.409.437-6.

Cargo psicóloga

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

26

12

24

Hasta

26

12

24

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO personal

Firma Interesado

Cindy

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

5.-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

[Firma]