



Anexo N°2 - Solicitud de permisos temporales

Fecha: ____/____/____

Nombre

MOIRA DE LORENDO MADRID SUAZO RUT: 19.263.260-9

Establecimiento

COLEGIO AUGUSTO D'HAIMAR

Tipo de Permiso Solicitado: Marca con una cruz.

Días

- | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------|
| ☐ | Matrimonio o Unión Civil | 7 días hábiles |
| ☐ | Nacimiento y/o Adopción | 10 días hábiles |
| ☐ | Fallecimiento de un familiar | 8 días hábiles |
| ☐ | Fallecimiento de otro familiar | 5 días hábiles |
| ☐ | Permiso por exámenes preventivos | 1/2 día |
| ☐ | Cumpleaños | 1 día |
| ☐ | Cambio de domicilio | 1 día |
| ☐ | Permiso por siniestro en el domicilio | 2 días |
| ☐ | Permiso por inmunización | 1/2 día |
| ☐ | Permiso Post Elecciones | 1 día |
| ☒ | Permiso Administrativo con goce de remuneraciones | |
| ☐ | Permiso Administrativo sin goce de remuneraciones | |

Periodo	Día	Mes	Año
Desde	<u>23</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>
Hasta	<u>23</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>
Total días	<u>1</u>		

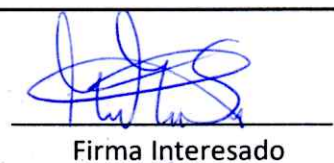
INFORME JEFE DIRECTO

☐ Acoge

☐ Desestima

Justificación:


Firma Jefe Directo


Firma Interesado