

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº Compensado

Rancagua, 30 de 07 de 24

Nombre Gloria Flors Sanchez 11.553.313-4

Establecimiento Liceo Oscar Castro

Cargo Auxiliar de Servicio

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

01

08

24

Compensado

Hasta

01

08

24

29/02/24

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO Evitado de conyugue por operacion

Firma Interesado

Gloria Flors

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

Compensado

Con Goce de Remunes ☐

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

[Firma]