

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 3.-

Rancagua, 10 de Diciembre de 2024

Nombre Sara Rojas 15.106.255-5

Establecimiento Liceo San Carlos 2.

Cargo Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

16

12

2024

Hasta

16

12

2024

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO Trámites

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha 2.-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

