

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

2,5

Rancagua,

7

de

Noviembre

de

2024

Nombre

Pia Carolina Luna Lora

16.253.579-K

Establecimiento

Liceo Oscar Castro Z.

Cargo

Prof de Biología

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Período

Día

Mes

Año

Sin Goce de Remunes ☐

Desde

6

11

2024

Hasta

6

11

2024

Total Días

1/2 Jornada B

MOTIVO DEL PERMISO

Medico

Firma Interesado

Pia Luna

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

[Firma]