

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 2.-

Rancagua, 19 de Mayo de 2025

Nombre M^{te} Angélica Sepúlveda Pardo

Establecimiento LOCZ 19-206 965-4

Cargo Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

28

05

2025

Hasta

28

05

2025

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO Salud familiar

Firma Interesado

[Firma]

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

JUSTIFICACION

Desestima ☐

Nº de Días Concedidos a la Fecha

1.-

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

[Firma]