

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 1,5

Rancagua, 17 de marzo de 2025

Nombre Soledad Cornejo Martinez 15.892.921-1

Establecimiento Liceo Oscar Castro Zúñiga

Cargo docente temporal

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

21

03

2025

Hasta

21

03

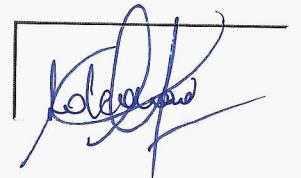
2025

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO exámenes médicos.

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION



Nº de Días Concedidos a la Fecha 0,5

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo



