

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

N° 2

Rancagua, 16 de 05 de 2025

Nombre RAÚL BRISSE ARROYO 7.151.905-8

Establecimiento LICEO JOSÉ VICTORINO LASTARRIA

Cargo AUXILIAR DE SERVICIOS

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

16

05

2025

Hasta

16

05

2025

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

PROBLEMAS DE SALUD

Firma Interesado

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

JUSTIFICACION

Desestima ☐

N° de Días Concedidos a la Fecha

2

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

