

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

3.

Rancagua,

10

de

10

de

23

Nombre

Guillermo José Pinto Gutiérrez

Establecimiento

Liceo Oscar Castro Zúñiga

Cargo

Profesor.

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

11

10

23

Hasta

11

10

23

Total Días

MOTIVO DEL PERMISO

Doctor en Santiago

Firma Interesado

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

2.

(08/06 y 09/06)

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo