

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 1.-

Rancagua, 16 de Junio de 2025

Nombre Ros Gaste 18.105.044-6

Establecimiento Liceo Osvaldo Costas Zúñiga

Cargo Docente

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

16

06

2025

Hasta

16

06

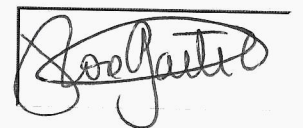
2025

Total Días

1/2 mañana.

MOTIVO DEL PERMISO Personal

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

05

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

