

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº

Rancagua, 08 de 08 de 2025

Nombre

Don Esteban Castro Aravena

Establecimiento

Liceo Oscar Castro Zúñiga

12.963.978-5

Cargo

Administrativo

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

07

08

2025

Hasta

07

08

2025

Total Días

1

MOTIVO DEL PERMISO

Problema de salud.

Firma Interesado



INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

