

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORAL

Nº 2,5

Rancagua, 30 de 07 de 24.

Nombre Susana Zúñiga Serrano 10.287.129-4.

Establecimiento Liceo Oscar Castro Zúñiga.

Cargo Profesora

Tipo de Permiso Solicitado

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Período

Día

Mes

Año

Desde

29

07

2024

Hasta

29

07

2024

Total Días

1 día

MOTIVO DEL PERMISO Problemas de Salud.

Firma Interesado

SH

INFORME JEFE DIRECTO

Acoge ☒

Desestima ☐

JUSTIFICACION

Nº de Días Concedidos a la Fecha

1,5

Con Goce de Remunes ☒

Sin Goce de Remunes ☐

Firma Jefe Directo

[Firma]