**R E P Ú B L I C A D E C H I L E**

**ILUSTE MUNICIPALIDAD DE LEBU**

**DEPTO. COMUNAL DE EDUCACIÓN**

**L E B U**

LEBU, \_\_\_ DE \_\_\_ DE 202\_\_

**SOLICITUD DE PERMISO**

L I C E O F R E S I A G R A C I E L A M Ü L L E R R U I Z

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN** |
| **NOMBRE** |  |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD** |  | **HRS DE CONTRATO** | \_\_\_\_\_\_ HORAS |
| **CURSOS QUE ATIENDE** |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE PERMISO** *(Marque con una X)* |
| **CON GOCE DE SUELDO** |  | **SIN GOCE DE SUELDO** |  |
| **A CONTAR DE** |  | **HASTA** |  | **Nº DÍAS** |  |

Completar con formato DD/MM/AA

|  |
| --- |
| **CAUSAL DE PERMISO** |
|  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE REEMPLAZANTE** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESOLUCIÓN DEL JEFE DIRECTO** *(Marque con una X)* |
| **AUTORIZADO (A)**  |  | **DENEGADO(A)**  |  |  FECHA : \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 202\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

(NOMBRE)
(RUT)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA JEFE DIRECTO FIRMA SOLICITANTE**

 *(Nombre y RUT solicitante)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA DEPTO. PERSONAL FIRMA JEFE DEPTO. COM. EDUC.**