**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.**