

SOLICITUD DE PERMISO COMPENSATORIO

Quillota, de de 202

UNIDAD:	
NOMBRE:	
RUT:	GRADO:
DOMICILIO:	

Solicita Permiso Compensatorio Con Goce de Remuneraciones.

Días Completos					
N° DE DÍAS:					
FECHA:	Mes	202	y / al	Mes	202

1/2 Día del	de	202
Jornada: (Elija una)	Mañana	Tarde
Nota: Al solicitar medio día, deberá indicar si es mañana o tarde		

Otorgados por:			
Decreto N°	Fecha	Que otorga	Días
Decreto N°	Fecha	Que otorga	Días
Decreto N°	Fecha	Que otorga	Días

SUBROGA:

SALDO:	DÍAS HÁBILES
--------	--------------

Firma Interesado (a)



Firma Jefe (a)
Recursos Humanos y
Gestión Administrativa

Firma Jefe (a)
de Unidad