



CESFAM
Centro de Salud Familiar
Los Álamos

FOLIO: 1653347

S O L I C I T U D D E P E R M I S O

F E R I A D O L E G A L

Certifico que el(la) Sr(a) Funcionario(a) Encargada de Personal, con cédula nacional de identidad N° 3322110-4, perteneciente a Unidad y Sector no informada. Solicitó el permiso administrativo, para el día 31 de julio.

DETALLE DEL REGISTRO

RUT REEMPLAZANTE: 11497456-0

NOMBRE REEMPLAZANTE: Ignacio Serrano

Se extiende el presente certificado como comprobante.

A la información que Ud. ha indicado como permanente en el sistema, vinculamos datos personales, tales como: NOMBRE, R.U.T y Firma Digital.

Los Álamos Chile, 31 de julio del 2021.

Firma Funcionario

Firma Jefe Directo