



CESFAM

Centro de Salud Familiar
Los Álamos

FOLIO: 75111174

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

Certifico que el(la) Sr(a) Funcionario(a) Ignacio Serrano, con cédula nacional de identidad N° 11497456-0, perteneciente a Sector Azul. Solicitó el permiso administrativo, para el día 20 de octubre.

DETALLE DEL REGISTRO

TIPO REMUNERACION: Con goce de remuneraciones

RUT REEMPLAZANTE: 3322111-1

NOMBRE REEMPLAZANTE: Áreacomites Técnicos

TIPO DIA: 2 Dias

MOTIVO: Estoy pidiendo permiso

OBSERVACIÓN DE PERSONAL

CON GOCE DE REMUNERACION ACUMULADO: 0

SIN GOCE DE REMUNERACION ACUMULADO: 0

OTROS:

Se extiende el presente certificado como comprobante.

Los Álamos Chile, 05 de septiembre del 2021.

Firma Funcionario

Firma Jefe Directo

Firma Jefe Sistema Salud