



CESFAM
Centro de Salud Familiar
Los Álamos

FOLIO: 747610021963

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

E S P E C I A L

Certifico que el(la) Sr(a) Funcionario(a) Daniel Habif, con cédula nacional de identidad N° 19387421-0, perteneciente a Sector Azul. Solicitó el permiso especial con el motivo de Control de salud de mi hijo(a), en la comuna de Los Álamos, a partir del día 27 de noviembre del 2021, desde las 23:01:00 hrs hasta las 23:10:00 hrs.

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, 09 de julio del 2021.

Firma Funcionario

Firma Jefe Sector o Unidad