



CESFAM
Centro de Salud Familiar
Los Álamos

FOLIO: 14510028116

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) Jaalo Cuevas, con cédula nacional de identidad N° 8091090-8, perteneciente a Sector Azul. Solicitó el permiso especial con el motivo de Reunión de apoderados, en la comuna de Lebu, a partir del día 14 de julio del 2021, desde las 17:07:00 hrs hasta las 17:15:00 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, 14 de julio del 2021.

Firma Funcionario

Firma Jefe Sector o Unidad