



C.R. de las Personas
U.C. Administración de las Personas

JUSTIFICACION NO MARCAJE

Nombre Funcionario:

Rut:

Cargo:

Grado/Horas:

Unidad:

Calidad Jurídica:

Justificación:

Día de No Marcaje:

Hora No Marcaje

Motivo del No Marcaje:

Fecha de la Solicitud:

FIRMA JEFE DIRECTO

FIRMA DEL FUNCIONARIO