

NOMBRE COLABORADOR:  RUT: 8.492.359-1  DOCENTE  NO DOCENTE  NO DOCENTE  Solicito permiso para ausentarme el /los días:  20 05 23	Punta Arenas.
Desde   12:90   Hasta   13.00	
Desde las: horas Hasta las: horas	
Tipo de Permiso:	•
Permiso Laboral.  Permiso Legal.  (Adjuntar Certificado si aplica)  Motivo:  Permiso no Laboral.	
O Problemas de salud sin licencia médica.	
O Fallecimiento de un familiar indirecto (indicar parentesco en las observaciones)	
O Visita médica personal	
O Visita médica para acompañar a un familiar (indicar parentesco en las observaciones)	
O Capacitación propia del trabajador	
O Evento Familiar	
O Permiso Sindical	
Otro (detalle en observación)	
Observación:	
	7 7 7
	•
Rectoría/ Administración: Aceptada Rechazada	
	echa Autorización
	20,05,23
	20 100120
asalua	
Firma Solicitante Firma y nombre de quien Auto	oriza.
Uso Interno de Administración: V.B. Gerencia:	
O Con goce de sueldo Cantidad de horas: Cantidad de horas:	