



Departamento de Salud Parral
Unidad de Personal

SOLICITUD DE PERMISO

Fecha: Nov. 8, 2024

| | | | |
|------------------------|--------------|------------------------|-------------|
| Nombre Completo | hjbfskdb | RUT | 24627843 |
| Cargo | udsfhsjdhfkj | Establecimiento | dshfdsjhfkj |

Detalles de la Solicitud

| | | | | | |
|----------------|------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| N° Días | 2 | Desde | Nov. 8, 2024 | Hasta | Nov. 9, 2024 |
| Periodo | 2023 | | | | |

Firma Funcionario

Estado de la Solicitud

| | | | | | |
|-----------------------------|---------------|-------------------|----|-------------------|----|
| Aprobado por: | | | | | |
| Firma del aprobador: | No disponible | | | | |
| Autorizado | No | Anticipado | No | Postergado | No |
| Desde | - | Hasta | - | | |

Para conceder este tipo de permiso, cada Jefe Directo deberá garantizar el correcto funcionamiento de su Establecimiento o Centro de Salud y/o Unidad de Trabajo.