Solicitud de Feriado Legal

Detalles de la Solicitud

Nombre completo: Miguel Salomon Arias Retamal

RUT: 20.379.193-3 **Cargo:** Estudiante

Establecimiento: Centro de salud

Detalles del Permiso

Fecha desde: Nov. 11, 2024

Fecha hasta: Nov. 11, 2024

Periodo: 2024

Estado y Firma

Estado: autorizado

Fecha Desde (Administrador): None Fecha Hasta (Administrador): None

Firma del Administrador: No disponible