

**MUNICIPALIDAD DE LA FLORIDA**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS**

## SOLICITUD PERMISO ADMINISTRATIVO

(Art. N° 107 de la Ley N° 18.883)

**FECHA FORMULARIO: N° IDDOC.:**

Solicito a Ud. Permiso Administrativo de días hábiles, en el periodo comprendido

Desde el **\_\_\_\_\_\_**de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** hasta el **\_\_\_\_\_**de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de 2024.

Jornada (AM o PM)

**RUN: -** Fono Contacto:

Primer Apellido Segundo Apellido Nombres

Dependencia Escalafón Grado

**SUBDIRECCIÓN** **RECURSOS HUMANOS**

Departamento Administración de Personas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA FUNCIONARIO NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**

**JEFE DIRECTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VºBº SUBDIRECTOR VºBº DIRECTOR**

PF 002 SPA 102