

SOLICITUD DE FERIADO LEGAL

San Felipe, _____

Nombre Completo : _____

R.U.N. : _____

Cargo : _____

Establecimiento : _____

Años de servicio en el Ministerio de Educación y Municipal :

Solicita Feriado Legal por _____ **días hábiles.**

Desde : _____

Hasta : _____

Vº Bº Director Establecimiento

F I R M A