

FORMULARIO DOT-19

SOLICITUD DE PERMISO PERSONAL D.A.E.M.

En San Felipe, a _____ de _____ de _____

_____, R.U.N.: _____
(ESPECIFICAR NOMBRE COMPLETO) (COMPLETAR)

Funcionario de la Dirección de Administración de Educación Municipal de San Felipe, respetuosamente a doña **NATALIA LEIVA MIRANDA**, Directora de la Dirección de Administración de Educación Municipal de San Felipe, viene a solicitar permiso con goce de remuneraciones por el siguiente periodo:

	TODO EL DIA	
Nº Día(s)	Si es media jornada indique si es MAÑANA o TARDE	A contar del (DD/MM/AAAA)

por las razones que indico a continuación:

FIRMA SOLICITANTE

Vº Bº DIRECTORA D.A.E.M.