

FORMULARIO DOT-09

SOLICITUD DE PERMISO DE DIRECTOR

En San Felipe, a _____ de _____ de _____

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

Director del Establecimiento _____
(NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)

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:

1/2	TARDE	
Nº Día(s)	Si es media jornada indique si es MAÑANA o TARDE	A contar del (DD/MM/AAAA)

de acuerdo a las disposiciones del artículo 40º, del D.F.L. Nº1 de 1996, por las razones que indico a continuación:

FIRMA SOLICITANTE

Vº Bº DIRECTOR D.A.E.M.

NOTA:

Este formulario debe ser enviado al correo direccion@sanfelipedaem.cl