

FORMULARIO DOT-17

SOLICITUD DE PERMISO PERSONAL DIRECTORA JARDIN INFANTIL VTF

En San Felipe, a _____ de _____ de _____

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

Directora del Jardín Infantil _____
(NOMBRE DEL JARDIN INFANTIL)

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	MAÑANA	
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.

NOTA:

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