

**FORMULARIO DOT-03**

## **SOLICITUD DE PERMISO PERSONAL DOCENTE**

En San Felipe, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, R.U.N.: \_\_\_\_\_  
**(ESPECIFICAR NOMBRE COMPLETO)** **(COMPLETAR)**

Docente del Establecimiento \_\_\_\_\_  
**(NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)**

respetuosamente al Director \_\_\_\_\_  
**NOMBRE DIRECTOR(A) ESTABLECIMIENTO**

viene a solicitar permiso con goce de remuneraciones por el siguiente periodo:

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

de acuerdo a las disposiciones del artículo 40º, del D.F.L. N°1 de 1996, por las razones que indico a continuación:

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

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**Vº Bº DIRECTOR(A) ESTABLECIMIENTO**