

FORMULARIO DOT-31

**SOLICITUD DE PERMISO POR NACIMIENTO DE HIJO
O ADOPCION
DIRECTORES ESTABLECIMIENTOS**

DOÑA
CARMEN CASTILLO TAUCHER
ALCALDESA
PRESENTE

En San Felipe, a _____ de _____ de _____

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

Funcionario del Establecimiento _____
(NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)

respetuosamente a doña **CARMEN CASTILLO TAUCHER**, Alcaldesa de la I. Municipalidad de San Felipe, viene a solicitar **permiso por nacimiento de hijo o adopción**, de acuerdo a las disposiciones del artículo 195, inciso 2º, del D.F.L. Nº1 de 1994, por el siguiente periodo:

Indicar periodo y/o fechas en que usará el permiso.

ARTICULO 195, INCISO 2º: "El padre tendrá derecho a un permiso pagado de cinco días en caso de nacimiento de un hijo, **el que podrá utilizar a su elección desde el momento del parto, y en este caso será de forma continua, excluyendo el descanso semanal, o distribuirlo dentro del primer mes desde la fecha del nacimiento.** Este permiso también se otorgará al padre que se encuentre en proceso de adopción, **y se contará a partir de la notificación de la resolución que otorgue el cuidado personal o acoja la adopción del menor,** en conformidad a los artículos 19 y 24 de la ley Nº 19.620. Este derecho es irrenunciable."

Firma Solicitante	
Vº Bº Directora D.A.E.M	Vº Bº Alcaldesa