

FORMULARIO DOT-30

**SOLICITUD DE PERMISO POR NACIMIENTO DE HIJO
O ADOPCION
PERSONAL DOCENTE, ASISTENTE DE LA EDUCACION,
JARDIN INFANTIL Y DAEM**

**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 Director(a) Establecimiento	Vº Bº Directora D.A.E.M	Vº Bº Alcaldesa

I. MUNICIPALIDAD DE SAN FELIPE
Dirección de Administración de Educación Municipal

