

FORMULARIO DOT-26

**SOLICITUD DE PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES
PERSONAL ASISTENTE DE LA EDUCACION**

DOÑA
CARMEN CASTILLO TAUCHER
ALCALDESA
PRESENTE

En San Felipe, a _____ de _____ de _____

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

Asist.Educación del Establecimiento _____
(NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)

respetuosamente a doña **CARMEN CASTILLO TAUCHER**, Alcaldesa de la I.
Municipalidad de San Felipe, viene a solicitar **permiso sin goce de remuneraciones**
por el siguiente periodo:

A contar del (DD/MM/AAAA)	Hasta el (DD/MM/AAAA)

de acuerdo a las disposiciones del artículo 4º, de la Ley N°19.464 y el artículo 109º de
la Ley N°18.883, por las razones que indico a continuación:

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