

FORMULARIO DOT-27

**SOLICITUD DE PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES
PERSONAL D.A.E.M.**

DOÑA
CARMEN CASTILLO TAUCHER
ALCALDESA
PRESENTE

En San Felipe, a _____ de _____ de _____

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

Funcionario de la Dirección de Administración de Educación Municipal de San Felipe, 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)

por las razones que indico a continuación:

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