

FORMULARIO DOT-24

**SOLICITUD DE PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES
DIRECTOR**

DOÑA
CARMEN CASTILLO TAUCHER
ALCALDESA
PRESENTE

En San Felipe, a _____ de _____ de _____

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

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

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