

FORMULARIO DOT-28

**SOLICITUD DE PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES
PERSONAL JARDIN INFANTIL VTF**

DOÑA
CARMEN CASTILLO TAUCHER
ALCALDESA
PRESENTE

En San Felipe, a _____ de _____ de _____

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

Funcionaria del Jardín Infantil _____
(NOMBRE DEL JARDIN INFANTIL)

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 Jardín Infantil | Vº Bº Directora D.A.E.M | Vº Bº Alcaldesa |