

PERMISO ADMINISTRATIVO
½ DIA

NOMBRE	
RUT	
DEPARTAMENTO	
CARGO	

Solicito a usted se sirva tener a bien otorgarme _____1/2 (Mañana/Tarde) días de Permiso Administrativo con goce de remuneraciones, a contar del _____ de 20____, conforme a lo dispuesto en los artículos 108 y 109 de la Ley 18.834 de 1989, "Estatuto Administrativo" a fin de : Motivos Particulares.

Firma del Solicitante

Firma Jefe Directo

Firma Decana

Santiago,