

APROBACIÓN DE SOLICITUD PERMISOS

DATOS DEL TRABAJADOR			
NOMBRE			
RUT (DNI)			
AREA			
CARGO			
PERMISO		TIPO CON/SIN GOCE DE SUELDO	
DESDE		CON	
HASTA		SIN	
TOTAL DIAS			
BENEFICIO MEDIO DÍA ADMINISTRATIVO		BENEFICIO MEDIO DÍA CUMPLEAÑOS	
FECHA		FECHA	
08:00 a 12:30 horas			
13:30 a 18:00 horas			
DESCRIPCION DEL PERMISO			
OBSERVACIONES			
APROBACIONES			
SOLICITANTE	SUPERVISOR DIRECTO	GERENCIA DE PERSONAS	APROBADO POR
FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

