|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

**SOLICITUD DE PERMISO POR DEVOLUCIÓN DE TIEMPO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES** |  | **APELLIDOS** |  |
| **RUT** |  | **CARGO** |  |
| **CODIGO INTERNO** |  | **UNIDAD/SECTOR** |
| **NOMBRE JEFE DIRECTO** |  |  |

|  |
| --- |
| **A ESTE FORMULARIO NO LE ADJUNTE NADA, SE SUPONE QUE UD. YA SOLICITO QUE SE LE AUTORIZARÁ LA DEVOLUCIÓN DEL TIEMPO, AHORA SOLO VA HACER USO DEL PERMISO YA AUTORIZADO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE PERMISO** | **CANTIDAD DE HORAS** | **DESDE**  | **HASTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA FUNCIONARIO V°B° JEFE DIRECTO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE JEFE DIRECTO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **V°B° JEFE DE SOME V°B° DIRECTORA**