



I.MUNICIPALIDAD DE LOTA  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
ALCALDIA

DECRETO ALCALDICIO N°: 1965

DEL: 22 JUN. 2017

**SOLICITUD DE PERMISO CON Y SIN GOCE DE REMUNERACIONES**

LOTA, 20 DE JUNIO DE 2017

**NOMBRE:** HECTOR MARTINEZ CID

**CARGO :** JEFE DEPARTAMENTO

**RUT :**

**HORAS CONTRATADAS:** 44

**TIPO DE CONTRATO:** INDEFINIDO

**ESTABLECIMIENTO:** DEPARTAMENTO DE SALUD

**SOLICITA:**

**PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES (X) DESDE:** 22.06.2017 **HASTA:** .22.06.2017

**PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES ( ) DESDE:**                    **HASTA:**

**TOTAL DIAS:**01

**MOTIVO:** Trámites Personales



**FIRMA DEL INTERESADO(A)**



**HEDSON DIAZ CRUCES**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
**POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE**

**DIAS PEDIDOS ANTES:**02

**DIAS SOLICITADOS :**01

**SALDO :**03

HMC/amr