

**SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO
POR FALLECIMIENTO**

FECHA SOLICITUD: _____

NOMBRE FUNCIONARIO: _____

RUT : _____

CARGO : _____

SOLICITA : _____ DIAS DE PERMISO ADMINISTRATIVO

FECHA : DEL _____ HASTA _____

FUNCIONARIO

JEFE DIRECTO

EXCLUSIVO UNIDAD DE PERSONAL DESAM

DISPONIBILIDAD DIAS _____

AUTORIZACION DIAS _____

SALDO DIAS _____

JEFE DESAM

