



DIA	MES	AÑO

SOLICITUD Y COMPROBANTE DE USO DE PERMISOS ESPECIALES

1.- IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

PATERNO	MATERNO	NOMBRES

RUT	C.COSTO	AREA / AGENCIA

2.- TIPO PERMISO

SOLICITA	
----------	--

MODIFICA	
----------	--

ANULA	
-------	--

MATRIMONIO	
------------	--

NACIMIENTO	
------------	--

FALLECIMIENTO	
---------------	--

PERIODO SOLICITADO

	DIA	MES	AÑO
DESDE			
HASTA			

PERIODO MODIFICADO

	DIA	MES	AÑO
DESDE			
HASTA			

OBSERVACION:

--

FIRMA TRABAJADOR	FIRMA JEFE AREA	FECHA RECEPCION GERENCIA CB