



MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C.
GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

DIA	MES	AÑO

SOLICITUD Y COMPROBANTE DE USO DE PERMISOS EXAMENES

1.- IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

PATERO	MATERO	NOMBRES
RUT	C.COSTO	AREA / AGENCIA

2.- TIPO PERMISO ESPECIAL EXAMENES

EX. MAMOGRAFIA

EX. PROSTATA

PERIODO SOLICITADO

	DIA	MES	AÑO
DESDE			
HASTA			

PERIODO MODIFICADO

	DIA	MES	AÑO
DESDE			
HASTA			

FIRMA TRABAJADOR	FIRMA JEFE AREA	FECHA RECEPCION GERENCIA RECURSOS HUMANOS