

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION SERVICIO SALUD
VIÑA DEL MAR QUILLOTA
DEPTO. RECURSOS HUMANOS
SECCION PERSONAL

SOLICITUD RESOLUCION EXENTA N°

VIÑA DEL MAR,

APELLIDOS Y NOMBRE:
CARGO : RUN N° :
GRADO U HORAS: ROL N° :
DEPARTAMENTO: UNIDAD O SECCION: PERSONAL.....

SOLICITA SE LE CONCEDA, de acuerdo a las normas legales que se establecen, Resolución N° 1600/08 de la Contraloría General de la República y las facultades que el suscrito otorgan los DL 2763/79 modificado por Ley 19937/2004, DS. 140/2004 del Ministerio de Salud y Res. 80/2012 de Delegación de Facultades:

PERMISO CON GOCE REMUNERACION (Ley 15.076, Art. 25° y Ley 18.834/89, Art. 109°)

FERIADO LEGAL (Ley 15.076, Art. 22° y 18.834/89, 102° y 103°)

CAUSAL:

POR: DIAS, A CONTAR DESDE EL:

FECHA:

FERIADOS PENDIENTES: DIAS

PERMISOS PENDIENTES: DIAS

ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

POR ORDEN DEL SR. DIRECTOR

.....
Firma del Funcionario

V°B° Jefe Directo