



RÍO HURTADO
MUNICIPALIDAD
DEPTO. DE SALUD

FORMULARIO DE SOLICITUD PERMISO Y/O FERIADO LEGAL

Apellidos y Nombres RUN

Cargo Unidad Calidad

Estamento Nivel/Cat

SOLICITA SE LE CONCEDA

Permiso Administrativo, Art N°17 Ley 19.378.

Causal

Feriado Legal, Art. N° 18 Ley 19.378.

Feriado Legal Fraccionado, Art. N° 18 Ley 19.378.

Fallecimiento, (Art 08 Ley N° 18.883; Art 66 Cod. del Trabajo) N° de Días

Nacimiento Hijo, (Art N°195/197 del Cod. del Trabajo) N° de Días

Descanso Complementario (Devolución en Tiempo) Art. N° 63/66 Ley 18.883.-

Permiso Gremial (Art 17,31 a 34, 58 y 59 Ley 19.296)

Permiso sin Goce de Remuneraciones (Ley 19.378 y Ley 18.883)

DETALLE SOLICITUD

Fecha Inicio Hora Inicio N° de Días

Fecha Término Hora Término

Firma _____
Funcionario

Firma _____
Autoriza
Director Departamento de Salud

Firma _____
Registra
Encargada de Personal

Fecha, Recepción en DESAM