



DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE FERIADO LEGAL

FECHA SOLICITUD					CODIGO		NOMBRE	
-----------------	--	--	--	--	--------	--	--------	--

FECHA DE SOLICITUD

NOTA : USTED POSTERGO, RECUERDE VERIFICAR CON RECURSOS HUMANOS LA CANTIDAD DE DIAS POSTERGADOS.

POSTERGA		AÑO		X	CANTIDAD DE DIAS		X
----------	--	-----	--	---	------------------	--	---

FERIADO LEGAL

AÑO		DEDE		X	REINTEGRO		X
-----	--	------	--	---	-----------	--	---

Nº DE DIAS		HASTA	
------------	--	-------	--

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA Y TIMBRE JEFE DIRECTO

NOMBRE REEMPLAZANTE

FIRMA FUNCIONARIO

Departamento de Recursos Humanos

Avda Peñablanca 250. Algarrobo, 5 Región Chile
Tel.: (56-35) 200160 | 200106 | Fax: (56-35) 200118
www.municipalidadalgarrobo.cl