



Ilustre Municipalidad de Algarrobo

Algarrobo V Región Chile



DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE PERMISO TIEMPO COMPENSATORIO

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

USO SÓLO PARA REINTEGRO/ HORAS DEVOLUCIÓN DE TIEMPO				
MES SOLICITA	Nº DE HRS	DESDE	HASTA	DÍA

FECHA DE SOLICITUD

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

SOLO EN CASO DE SOLICITAR 1/2 DIA MARQUE UNA DE ESTAS OPCIONES
--

MAÑANA	TARDE	REINTEGRO
--------	-------	-----------

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