

 Santiago, de 2024.

**SOLICITUD PERMISO ADMINISTRATIVO O PERMISO LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Colaborador  |  |
| Rut |  |
| Fecha de Ingreso |  |
| Tipo Contrato |  |
| Unidad  |  |
| Cargo |  |

Solicita a su empleador Centro de Formación Técnica ENAC autorización para hacer uso de Permiso Administrativo o Permiso Laboral, entre las fechas:

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Inicio  |  |
| Fecha de Término  |  |

Marque con una **x** el Permiso Solicitado.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Permiso sin Goce de Sueldo |
|  | Permiso Nupcial |
|  | Permiso de Natalidad |
|  | Permiso por Defunción Familiar Directo |
|  | Capacitación  |
|  | Compensación de Día laboral / horas |

Uso Exclusivo Unidad de Personas

|  |
| --- |
| Número de días autorizados Desde Hasta  |
| Número de Horas Adm. Desde Hasta  |
| Observación tiempo disponible  |
|  |

Firma Colaborador/a Firma Jefe/a Directo/a Firma Directo/a Firma Vicerrector/a