

**SOLICITUD DE COMETIDO FUNCIONARIO**

Nº: \_\_\_\_/ |

FECHA: [ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

NOMBRE: [ ] RUT: [ ]

ESTABLECIMIENTO [ ]

SOLICITA A LA CORPORACION MUNICIPAL DE CASTRO AUTORIZACION COMETIDO FUNCIONARIO DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

Nº DIAS CORRIDOS [ ] DESDE EL: [ ][ ][ ] HASTA EL: [ ][ ][ ]

COMETIDO: [ ]  
[ ]  
[ ]

Nº DIAS **CON** PERNOCTACION [ ] Nº DIAS **SIN** PERNOCTACION [ ]

SALUDA ATENTAMENTE A USTED.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE FUNCIONARIO

**RESOLUCION DEL ESTABLECIMIENTO**

Nº: \_\_\_\_/ |

FECHA: [ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

LA PRESENTE SOLICITUD: [ ] SE AUTORIZA [ ] SE RECHAZA

MOTIVO RECHAZO: [ ]

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR(A) ESTABLECIMIENTO

**RESOLUCION CORPORACION MUNICIPAL**

Nº: \_\_\_\_/ |

SR. (A. ITA.)

DIRECTOR(A) ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

DON(A): \_\_\_\_\_

POR LA PRESENTE COMUNICAMOS A USTED QUE LA CORPORACION MUNICIPAL DE CASTRO PARA LA EDUCACION, SALUD Y ATENCION AL MENOR, HA RESUELTO:

[ ] AUTORIZAR [ ] RECHAZAR

LA SOLICITUD DE COMETIDO FUNCIONARIO ARRIBA INDICADA.

MOTIVO RECHAZO: [ ]  
[ ]

LE SALUDA ATENTAMENTE A USTED.

SECRETARIO GENERAL