



DIRECCION DE GESTION DE PERSONAS

SOLICITUD DE PERMISO POR DEFUNCION DE FAMILIAR

Iquique, _____

Señora Directora de Gestión de Personas:

Nombre:

RUT:

Cargo:

Facultad

Dirección

Unidad

Viene en solicitar a usted, se sirva autorizar hacer uso de permiso en conformidad a la Ley N° 20.137 de 2006, que otorga permiso laboral por muerte de parientes que indica, por días, desde el _____ y hasta el

Ante el fallecimiento de:

Hijo (a) Cónyuge Padre Madre Hermano (a)

Dejo constancia que dentro de los 5 días hábiles siguientes al término de este permiso, presentaré el respectivo certificado de defunción.

Firma Funcionario

VºBº JEFATURA