



SAA/ygm

**MATERIA** : REGULARIZA PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES FUNCIONARIOS

**TIPO DE DOCUMENTO** : RESOLUCIÓN EXENTA

**LUGAR, FECHA Y N°** : ANTOFAGASTA, 346

**FECHA DE TRAMITACIÓN** : 27 OCT. 2011

**PROCEDENCIA** : CONSEJO REGIONAL DE LA CULTURA Y LAS ARTES.

**EMISOR** : UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN.

**VISTOS:** Estos antecedentes y lo dispuesto en el Art.109 del D.F.L N° 29 del Ministerio de Hacienda que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834 de 1989. Ley 19.891 de 2003 que crea el Consejo Nacional de la Cultura y las Artes; Resolución N° 196 de 2008 que delega facultades a los Directores Regionales del Consejo Nacional de la Cultura y las Artes; y la Resolución N° 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República, Resolución N° 02515 de 2011 que indica Orden de Subrogancia de Funcionarios.

**RESUELVO:** CONCÉDASE, a la Funcionarios que se indica, para hacer uso de permiso con goce de remuneraciones por el período que se señala:

NOMBRE	RUT	DESDE	HASTA	N° DÍAS	DÍAS PENDIENTES	DEPARTAMENTO
SUSANA ASTUDILLO ALVARADO	13.009.633-6	16.02.2011	16.02.2011	0.5	5.5	ADMINISTRACIÓN
SUSANA ASTUDILLO ALVARADO	13.009.633-6	15.02.2011	15.02.2011	0.5	05	ADMINISTRACIÓN
SUSANA ASTUDILLO ALVARADO	13.009.633-6	07.09.2011	07.09.2011	0.5	4.5	ADMINISTRACIÓN
SUSANA ASTUDILLO ALVARADO	13.009.633-6	20.09.2011	22.09.2011	03	1.5	ADMINISTRACIÓN
SUSANA ASTUDILLO ALVARADO	13.009.633-6	05.09.2011	05.09.2011	0.5	01	ADMINISTRACIÓN
SUSANA ASTUDILLO ALVARADO	13.009.633-6	23.09.2011	23.09.2011	01	00	ADMINISTRACIÓN
ALEJANDRO LABRA PÉREZ	14.111.191-4	21.09.2011	21.09.2011	0.5	5.5	CIUDADANIA Y CULTURA

ALEJANDRO LABRA PÉREZ	14.111.191-4	04.10.2011	04.10.2011	0.5	05	CIUDADANIA Y CULTURA
LUIS ZARATE SALAZAR	12.614.257-9	13.09.2011	15.09.2011	03	03	ADMINISTRACIÓN
LUIS ZARATE SALAZAR	12.614.257-9	16.09.2011	16.09.2011	0.5	2.5	ADMINISTRACIÓN
ISIS SARMIENTO DULCIEN	15.680.723-0	15.09.2011	15.09.2011	01	05	SECRETARIA
ISIS SARMIENTO DULCIEN	15.680.723-0	16.09.2011	16.09.2011	0.5	4.5	SECRETARIA
ADRIÁN ZARAGOZA BUSTOS	15.020.571-9	20.09.2011	21.09.2011	02	04	OIRS
ADRIÁN ZARAGOZA BUSTOS	15.020.571-9	24.02.2011	28.02.2011	03	01	OIRS
ADRIÁN ZARAGOZA BUSTOS	15.020.571-9	08.08.2011	08.08.2011	01	00	OIRS

**ANÓTESE,**

**"POR ORDEN DEL JEFE SUPERIOR DEL SERVICIO".**



**CAROLINA CASTRO CASTILLO**  
**DIRECTORA REGIONAL (S)**  
**CONSEJO REGIONAL DE LA CULTURA Y LAS ARTES**  
**REGIÓN DE ANTOFAGASTA**

**DISTRIBUCION:**

- Unidad de Administración



## SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES

### 1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO	SUSANA ASTUDILLO A.
R.U.T.	13.009.633-6
UNIDAD DE DESEMPEÑO	ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	5
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>X</u> _____ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

### 2.- DERECHO QUE DESEA USAR:

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES x \_\_\_\_\_ FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
N° de Días: 1/2 Desde: 16/02/2011 Hasta: 16/02/2011 AM: PM: \_\_\_\_\_  
N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

### 3.- OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_ 1/2 Jornada de la tarde del día 16/02/2011

FIRMA INTERESADO

F. SOLICITUD: \_\_\_\_\_ 14/02/2011 \_\_\_\_\_

FIRMA JEFE DIRECTO

F. APROBACION: \_\_\_\_\_



#### Notas:

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictámen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



**SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES**

**1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE COMPLETO	SUSANA ASTUDILLO A.
R.U.T.	13.009.633-6
UNIDAD DE DESEMPEÑO	ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	5
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>X</u> _____ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

**2.- DERECHO QUE DESEA USAR:**

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES x \_\_\_\_\_ FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
 PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
 N° de Días: 1/2 Desde: 15/02/2011 Hasta: 15/02/2011 AM: PM: \_\_\_\_\_  
 N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
 Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

**3.- OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_ 1/2 Jornada de la mañana del día 15/02/2011

FIRMA INTERESADO

FIRMA JEFE DIRECTO

F. SOLICITUD: \_\_\_\_\_ 14/02/2011 \_\_\_\_\_

F. APROBACION: \_\_\_\_\_



**Notas:**

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictámen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



**SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES**

**1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE COMPLETO	SUSANA ASTUDILLO A.
R.U.T.	13.009.633-6
UNIDAD DE DESEMPEÑO	ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	5
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>X</u> _____ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

**2.- DERECHO QUE DESEA USAR:**

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES x \_\_\_\_\_ FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
 PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
 N ° de Días: 1/2 Desde: 7/09/2011 Hasta: 7/09/2011 AM: PM: \_\_\_\_\_  
 N ° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
 Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N ° de días: \_\_\_\_\_

**3.- OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_ 1/2 Jornada de la mañana del día 7/09/2011 por enfermedad hijos.-

FIRMA INTERESADO  FIRMA JEFE DIRECTO 

F. SOLICITUD: 7/09/2011 F. APROBACION: 27/09/2011



**Notas:**

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictamen N ° 12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N ° 18.831 de 1989.

SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES

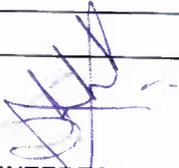
1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO	SUSANA ASTUDILLO A.
R.U.T.	13.009.633-6
UNIDAD DE DESEMPEÑO	ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	5
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>X</u> _____ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

2.- DERECHO QUE DESEA USAR:

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES x FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
N° de Días: 3 Desde: 20/09/2011 Hasta: 22/09/2011 AM: PM: \_\_\_\_\_  
N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

3.- OBSERVACIONES:

 FIRMA INTERESADO	 FIRMA JEFE DIRECTORION DE ANTOFAGASTA F. APROBACION: 20/09/2011
F. SOLICITUD: <u>16/09/2011</u>	
<b>Notas:</b> ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictámen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República. ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.	



**SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES**

**1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE COMPLETO	SUSANA ASTUDILLO A.
R.U.T.	13.009.633-6
UNIDAD DE DESEMPEÑO	ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	5
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>X</u> _____ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

**2.- DERECHO QUE DESEA USAR:**

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES x \_\_\_\_\_ FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
 PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
 N° de Días: 1/2 Desde: 5/09/2011 Hasta: 5/09/2011 AM: PM: \_\_\_\_\_  
 N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
 Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

**3.- OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_ 1/2 Jornada de la mañana del día 5/09/2011 por duelo.

FIRMA INTERESADO 

FIRMA JEFE DIRECTO 

F. SOLICITUD: 5/09/2011 F. APROBACION: 27/09/2011

**Notas:**

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictámen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



**SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES**

**1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE COMPLETO	SUSANA ASTUDILLO A.
R.U.T.	13.009.633-6
UNIDAD DE DESEMPEÑO	ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	5
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>X</u> _____ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

**2.- DERECHO QUE DESEA USAR:**

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES X FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
 PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
 N° de Días: 1 Desde: 23/09/2011 Hasta: 23/09/2011 AM: PM: \_\_\_\_\_  
 N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
 Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

**3.- OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

  
**FIRMA INTERESADO**  
 F. SOLICITUD: 23/09/2011

  
**FIRMA JEFE DIRECTO**  
 F. APROBACION: 23/09/2011

**Notas:**

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictámen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



## SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES

### 1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO	ALEJANDRO ANDRES LABRA PÉREZ
R.U.T.	14.111.191-4
UNIDAD DE DESEMPEÑO	DIRECCION REGIONAL DE ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	2 Año 6 meses
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA ___x___ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

### 2.- DERECHO QUE DESEA USAR:

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_x\_\_\_ FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_

PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_

N° de Días: 1/2 Desde: 21/09/2011 Hasta: 21/09/2011

N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio: 09:00 Término: 13:30

Feridos Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES:

PERMISO ADMINISTRATIVO

  
FIRMA INTERESADO



  
FIRMA JEFE DIRECTO

F. SOLICITUD 20-09-2011

F. APROBACION: 04/10/2011

**Notas:**

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictamen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



## SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES

### 1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO	ALEJANDRO ANDRES LABRA PÉREZ
R.U.T.	14.111.191-4
UNIDAD DE DESEMPEÑO	DIRECCION REGIONAL DE ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	2 Año 6 meses
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA ___x___ HONORARIO ___ CODIGO DEL TRABAJO _____

### 2.- DERECHO QUE DESEA USAR:

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_x\_\_\_ FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
N° de Días: 1/2 Desde: 04/10/2011 Hasta: 04/10/2011  
N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio:09:00 Término: 13:30  
Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES:

PERMISO ADMINISTRATIVO

FIRMA INTERESADO

F. SOLICITUD 04-10-2011



FIRMA JEFE DIRECTO

F. APROBACION: 04/10/2011

### Notas:

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictamen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



## SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES

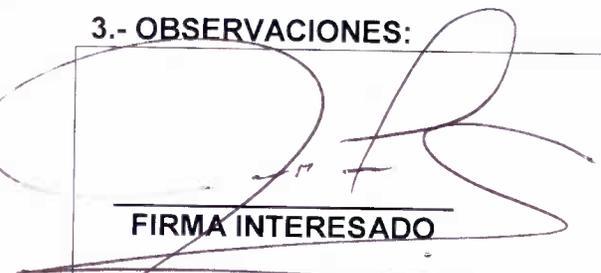
### 1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO	LUIS ZARATE SALAZAR
R.U.T.	12.614.257-9
UNIDAD DE DESEMPEÑO	DIRECCION REGIONAL DE ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	5 AÑOS
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>X</u> _____ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

### 2.- DERECHO QUE DESEA USAR:

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES <u>X</u>	FERIADO LEGAL _____
PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES _____	COMPENSACION TIEMPO _____
N° de Días: 3 + ½ día	Desde: 13 - 09 - 2011 Hasta: 16 - 09 - 2011
N° de Horas Compensatorias:	Inicio: 08:30 Término: 16:30
Feriatos Pendientes (días): _____	¿Postergó año anterior?: N° de días: _____

### 3.- OBSERVACIONES:

  
FIRMA INTERESADO

F. SOLICITUD: 05 - 09 - 2011

  
FIRMA JEFE DIRECTO

F. APROBACION: 05-09-2011

#### Notas:

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictamen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



## SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES

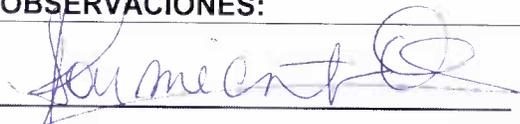
### 1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO	Isis Sarmiento Dulcien
R.U.T.	15.680.723-0
UNIDAD DE DESEMPEÑO	
AÑOS DE SERVICIO	4 años
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA ___X___ HONORARIO ___ CODIGO DEL TRABAJO ___

### 2.- DERECHO QUE DESEA USAR:

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES X FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
N° de Días: 1 1/2 Desde: 15/09/11 Hasta: 16/09/11 : PM: /  
N° de Horas Compensatorias: Inicio: Término:  
Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

### 3.- OBSERVACIONES:

 FIRMA INTERESADO	 FIRMA JEFE DIRECTO
F. SOLICITUD: 05/09/11	F. APROBACION: <u>05/09/2011</u>

Notas:

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictámen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



## SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES

### 1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO	ADRIAN MARCELO ZARAGOZA BUSTOS
R.U.T.	15.020.571-9
UNIDAD DE DESEMPEÑO	DIRECCION REGIONAL DE ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	2
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>X</u> _____ HONORARIO _____ CODIGO DEL TRABAJO _____

### 2.- DERECHO QUE DESEA USAR:

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES X FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_

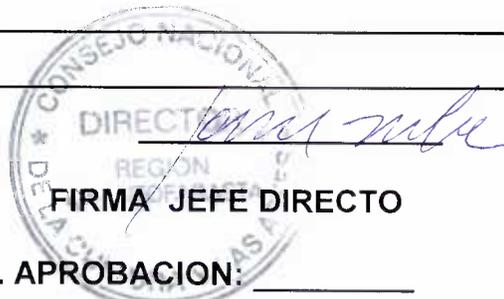
PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_

N° de Días: \_\_\_\_\_ Desde: 20-09-2011 Hasta: 21-09-2011 AM: \_\_\_\_\_ PM: \_\_\_\_\_

N° de Horas Compensatorias: 18 Inicio: 09:00 Término: 18:00

Feriatos Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

### 3.- OBSERVACIONES:

 <hr/> <b>FIRMA INTERESADO</b>	 <hr/> <b>FIRMA JEFE DIRECTO</b>
<b>F. SOLICITUD:</b> <u>31-09-2011</u>	<b>F. APROBACION:</b> _____

### Notas:

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictamen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



**SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES**

**1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE COMPLETO	ADRIAN ZARAGOZA BUSTOS
R.U.T.	15.020.571-9
UNIDAD DE DESEMPEÑO	DIRECCION REGIONAL DE ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	2
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA <u>x</u> _____
	HONORARIO ___ CODIGO DEL TRABAJO _____

**2.- DERECHO QUE DESEA USAR:**

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES X FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_  
 PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_  
 N° de Días: \_\_\_\_\_ Desde: 08-08-2011 Hasta: 08-08-2011 AM:09:00 PM: 18:00  
 N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
 Feriados Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

**3.- OBSERVACIONES:**

<p>_____</p> <p>FIRMA INTERESADO</p> <p>F. SOLICITUD: 08-08-2011</p>	 <p><i>Juan Muñoz</i></p> <p>FIRMA JEFE DIRECTO</p> <p>F. APROBACION: _____</p>
--	---

**Notas:**

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictamen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.



## SOLICITUD DE PERMISOS Y FERIADOS LEGALES

### 1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO	ADRIAN ZARAGOZA BUSTOS
R.U.T.	15.020.571-9
UNIDAD DE DESEMPEÑO	DIRECCION REGIONAL DE ANTOFAGASTA
AÑOS DE SERVICIO	2
TIEMPO RECONOCIDO EN OTRA INST.	
CALIDAD DE CONTRATO	PLANTA _____ CONTRATA _____ HONORARIO <input checked="" type="checkbox"/> CODIGO DEL TRABAJO _____

### 2.- DERECHO QUE DESEA USAR:

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES  FERIADO LEGAL \_\_\_\_\_

PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES \_\_\_\_\_ COMPENSACION TIEMPO \_\_\_\_\_

N° de Días: 3 Desde: 24-02-2011 Hasta: 28-02-2011 AM: 09:00 PM: 18:00

N° de Horas Compensatorias: \_\_\_\_\_ Inicio: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

Feriatos Pendientes (días): \_\_\_\_\_ ¿Postergó año anterior?: N° de días: \_\_\_\_\_

### 3.- OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA INTERESADO  
F. SOLICITUD: 04-01-2011

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE DIRECTO  
F. APROBACION: \_\_\_\_\_

### Notas:

- ❖ No se puede solicitar permisos sin goce de remuneraciones por medio día. Dictamen N°12.311 de 1990 de Contraloría General de la República.
- ❖ Cuando se fracciona el feriado legal, una de dicha fracciones no puede ser inferior a diez (10 días, Artículo 99, Inciso 3° Ley N°18.831 de 1989.