

## SOLICITUD PERMISO INFERIOR A 15 DIAS

|                              |   |  |
|------------------------------|---|--|
| RUT DEL PROFESOR (A)         | : |  |
| UNIDAD ACADÉMICA             | : |  |
| NOMBRE PROFESOR (A)          | : |  |
| CIUDAD (ES)                  | : |  |
| PAÍS (ES)                    | : |  |
| MOTIVOS                      | : |  |
| INSTITUCIÓN (si corresponde) | : |  |
| FECHA INICIO PERMISO         | : |  |
| FECHA TÉRMINO PERMISO        | : |  |

MARCAR CON UNA X

|                    |   |                          |
|--------------------|---|--------------------------|
| CON GOCE DE SUELDO | : | <input type="checkbox"/> |
| SIN GOCE DE SUELDO | : | <input type="checkbox"/> |

**SÓLO SI EL PERMISO ES SIN GOCE DE SUELDO**

MARCAR CON UNA X

|                                  |   |                          |
|----------------------------------|---|--------------------------|
| CON MANTENCIÓN DE LEYES SOCIALES | : | <input type="checkbox"/> |
| SIN MANTENCIÓN DE LEYES SOCIALES | : | <input type="checkbox"/> |