



DEPTO. DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAS  
SECCIÓN ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS  
Oficina de Personal

SOLICITUD DE PERMISO (Sin goce de Remuneraciones)

DATOS DEL FUNCIONARIO

| NOMBRE COMPLETO |       | Nº FUNCIONARIO | RUT |
|-----------------|-------|----------------|-----|
|                 |       |                |     |
| CARGO           | GRADO | DEPARTAMENTO   |     |
|                 | EUS   |                |     |
| UNIDAD          |       |                |     |

SOLICITA PERMISO

| DESDE                      | HASTA           | Nº DE DIAS |
|----------------------------|-----------------|------------|
|                            |                 |            |
| TIPO DE PERMISO            | FECHA SOLICITUD |            |
| SIN GOCE DE REMUNERACIONES |                 |            |

Vº Bº JEFE DIRECTO

FIRMA INTERESADO

USO EXCLUSIVO OFICINA DE PERSONAL

| CANTIDAD DE DIAS UTILIZADOS DURANTE EL AÑO |                            |
|--------------------------------------------|----------------------------|
| PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES         |                            |
|                                            |                            |
|                                            | FIRMA ANALISTA DE PERSONAL |

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Las deudas previsionales o de otra índole que se generen producto de este PSGR, son de exclusiva responsabilidad y cargo del funcionario, quien deberá regularizar su situación de manera íntegra y oportuna ante las entidades previsionales y otras con las que mantenga compromisos.



CAIP | CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL PERSONAL

Contáctate con nosotros:

Llama al 2 2654 6060 desde tu celular o número fijo.  
intranet.junji.gob.cl / CAIP presencial en tu Dirección Regional.