

# Salud Quillota

Red Municipal de Centros de Salud

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>VENEGAS</u>	<u>CACERES</u>	<u>MONICA</u>
<u>APELLIDO PATERNO</u>	<u>APELLIDO MATERNO</u>	<u>NOMBRES</u>

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL 02 DE ENERO HASTA EL 02 DE ENERO

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota



FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 19 DE NOVIEMBRE DE 2025

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o 1/2 días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>CRUZ</u>	<u>TAPIA</u>	<u>EMILIANO</u>
<u>APELLIDO PATERNO</u>	<u>APELLIDO MATERNO</u>	<u>NOMBRES</u>

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL 05 DE ENERO HASTA EL 05 DE ENERO

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota



*Emiliano*

FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 05 DE ENERO DE 2026

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA  
DIRECTORA  
CENTRO: CESFAM BOCO

<u>ARIAS</u>	<u>LEON</u>	<u>VIVIANA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM  
CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°  
A CONTAR DEL 06 DE ENERO HASTA EL 06 DE ENERO  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quilota



*V. Arias*

FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 29 DE DICIEMBRE DE 2025

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o 1/2 días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>FUENTES</u>	<u>AGUILAR</u>	<u>CAMILA</u>
<u>APELLIDO PATERNO</u>	<u>APELLIDO MATERNO</u>	<u>NOMBRES</u>

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE ½ DIA(S) HÁBIL(ES) AMX PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL 07 DE ENERO HASTA EL 07 DE ENERO


CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

  
FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A



  
FIRMA FUNCIONARIO/A

FECHA DE SOLICITUD 02 DE ENERO DE 2026

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1/2	5 ½

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>MUÑOZ</u>	<u>SANCHEZ</u>	<u>DANIELA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE ½ DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM X

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL **08 DE ENERO** HASTA **EL 08 DE ENERO**

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A



FIRMA FUNCIONARIO/A

FECHA DE SOLICITUD 07 DE ENERO DE 2026

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1/2	5 ½

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>VENEGAS</u>	<u>CACERES</u>	<u>MONICA</u>
<u>APELLIDO PATERNO</u>	<u>APELLIDO MATERNO</u>	<u>NOMBRES</u>

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE ½ DIA(S) HÁBIL(ES) AM X PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL 16 DE ENERO HASTA EL 16 DE ENERO

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota



FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 15 DE ENERO DE 2026

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
5	1/2	4 ½

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>SALINAS</u>	<u>ARRIAGADA</u>	<u>PAULINA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL 20 DE ENERO HASTA EL 20 DE ENERO

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota



*Paulina Aracena*  
FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 19 DE ENERO DE 2026

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>MONTAÑO</u>	<u>ARBOLEDA</u>	<u>ROLANDO</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL 26 DE ENERO HASTA EL 26 DE ENERO

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota



FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 20 DE ENERO DE 2026

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA  
DIRECTORA  
CENTRO: CESFAM BOCO

<u>TORRES</u>	<u>VALENCIA</u>	<u>NICOLE</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM  
CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°  
A CONTAR DEL **27 DE ENERO** HASTA **EL 27 DE ENERO**  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota



FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 26 DE ENERO DE 2026

<i>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</i>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5

# Salud Quillota

Red Municipal de Centros de Salud

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>BURE</u>	<u>NAVARRO</u>	<u>VANESSA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1/2 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM X  
CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°  
A CONTAR DEL 28 DE ENERO HASTA EL 28 DE ENERO  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota



FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 28 DE ENERO DE 2026

<i>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</i>		
Total disponible a la fecha	Días o 1/2 días solicitados	Saldo a la fecha
6	1/2	5 1/2



**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES**

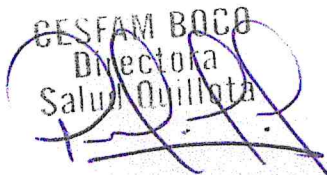
Sr/a. Perla Valle Aracena  
DIRECTOR/A O ENCARGADO/A  
CENTRO: CESFAM BOCO

<u>ROJAS</u>	<u>MUÑOZ</u>	<u>MARITZA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

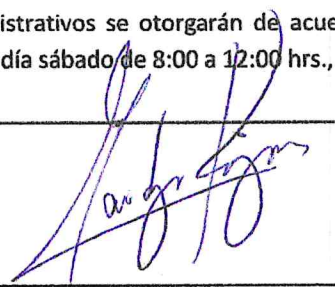
SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HABIL(ES) X AM X PM  
CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTICULO 17°  
A CONTAR DEL 29-01-2026 HASTA 29-01-2026  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

  
 CESFAM BOCO  
 Directora  
 Salud Quillota



  
 FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 06-02-2026

<i>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</i>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5



# Salud Quillota

Red Municipal de Centros de Salud

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

<u>PEREZ</u>	<u>ROJO</u>	<u>CAMILA</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL 30 DE ENERO HASTA EL 30 DE ENERO

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quillota



*Carola Red*

FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 20 DE ENERO DE 2026

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5

# Salud Quilota

Red Municipal de Centros de Salud

## I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

### SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

SRA. PERLA VALLE ARACENA

DIRECTORA

CENTRO: CESFAM BOCO

VALENCIA	FIGUEROA	EDICTA
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1 DIA(S) HÁBIL(ES) AM PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTÍCULO 17°

A CONTAR DEL 31 DE ENERO HASTA EL 31 DE ENERO

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

**Nota:** Podrán solicitarse hasta por seis días hábiles en el año calendario. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio.

Se recuerda a los funcionarios/as que los permisos administrativos se otorgarán de acuerdo a la jornada efectiva, esto quiere decir, por ejemplo, si se desempeña un día sábado de 8:00 a 12:00 hrs., el medio día será de las 8:00 a las 10:00.

CESFAM BOCO  
Directora  
Salud Quilota



*Perla Valle Aracena*

FIRMA FUNCIONARIO/A

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FECHA DE SOLICITUD 28 DE ENERO DE 2026

<b>Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento.</b>		
Total disponible a la fecha	Días o ½ días solicitados	Saldo a la fecha
6	1	5