

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

Sr/a. PAULINA PONCE CANALES (S)

DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

CENTRO: CESFAM LA PALMA

VALDZ
APELLIDO PATERNO

DURAN
APELLIDO MATERNO

MAGDALENA
NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1/2 DIA(S) HABIL(ES) AM X PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTICULO 17°

A CONTAR DEL 02/02/2026 HASTA 02/02/2026

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.

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FIRMA FUNCIONARIO/A

MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
Departamento de Salud
CESFAM LA PALMA

FECHA DE SOLICITUD 29/01/2026

| Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento. | | |
|--|-----------------------------|------------------|
| 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. PAULINA PONCE CANALES (S)

DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

CENTRO: CESFAM LA PALMA

GALLARDO
APELLIDO PATERNO

FARIAS
APELLIDO MATERNO

VIVIANA
NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1/2 DIA(S) HABIL(ES) AM X PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTICULO 17°

A CONTAR DEL 02/02/2026 HASTA 02/02/2026

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.



MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
Departamento de Salud
CESFAM LA PALMA
FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A



FIRMA FUNCIONARIO/A

FECHA DE SOLICITUD 02/02/2026

| Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento. | | |
|---|-----------------------------|------------------|
| 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. PAULINA PONCE CANALES (S)

DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

CENTRO: CESFAM LA PALMA

ABDE
APELLIDO PATERNO

GAHONA
APELLIDO MATERNO

GARO
NOMBRES

SOLICITA PERMISO CON GOCE DE SUELDO DE 1/2 DIA(S) HABIL(ES) AM X PM

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTICULO 17°

A CONTAR DEL 12/02/2026 HASTA 12/02/2026

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.



FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A



FIRMA FUNCIONARIO/A

MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
Departamento de Salud
CESFAM LA PALMA

FECHA DE SOLICITUD 04/02/2026

| Nota: Este recuadro debe ser llenado por el o la Encargado/a de Personal de cada establecimiento. | | |
|--|-----------------------------|------------------|
| 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. PAULINA PONCE CANALES (S)

DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

CENTRO: CESFAM LA PALMA

TRONCOSO
APELLIDO PATERNO

PAEZ
APELLIDO MATERNO

VIRGINIA
NOMBRES

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

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTICULO 17°

A CONTAR DEL 16/02/2026 HASTA 16/02/2026

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.

FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

FIRMA FUNCIONARIO/A

I MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
Departamento de Salud
CESFAM LA PALMA

FECHA DE SOLICITUD 29/01/2026

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

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

Sr/a. PAULINA PONCE CANALES (S)

DIRECTOR/A O ENCARGADO/A

CENTRO: CESFAM LA PALMA

POBLETE
APELLIDO PATERNO

DONOSO
APELLIDO MATERNO

CARLOS
NOMBRES

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

CONFORME A LA LEY N° 19.378 ARTICULO 17°

A CONTAR DEL 20/02/2026 HASTA 20/02/2026

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.



FIRMA DIRECTOR/A O ENCARGADO/A



FIRMA FUNCIONARIO/A

I MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
Departamento de Salud
CESFAM LA PALMA

FECHA DE SOLICITUD 02/02/2026

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

