

FECHA

--	--	--

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

N° de cargo : _____ Denominación: _____

En caso de tener más de un cargo en el Servicio y distintos supervisores se deberá presentar formulario por cada uno de ellos.

Fecha de inicio
(inclusive)

--	--	--

Fecha de finalización
(inclusive)

--	--	--

Con goce
de sueldo

--

Sin goce
de sueldo

--

Fundamentación:

(Se recuerda que, en caso de corresponder, se deberá presentar documentación probatoria de la actividad a realizar)

Informe del Supervisor:

De
acuerdo

En
desacuerdo

Firma y Aclaración del Supervisor:

IMPORTANTE: Según lo establece la Ordenanza de Licencias, las solicitudes de licencias extraordinarias con goce de sueldo por períodos mayor o iguales a 6 meses deberán ir acompañadas del Contrato de Reintegro, y Fianza de corresponder.

En caso de solicitar licencia extraordinaria sin goce de sueldo se debe tener presente que se da de baja la actividad en BPS, quedando sin cobertura mutual por FONASA aquellos meses en los cuales la licencia del funcionario afecte todo un mes completo.