



## PERMISO ADMINISTRATIVO

**NOMBRE** : SR(A) DAVID ANTOLIN TOLOZA FERREIRA  
**RUT** : 6.168.352-6  
**CARGO :** : MEDICO  
**COMPAÑIA :** : CORPORACIÓN MUNICIPAL DE VILLA ALEMANA  
**RUT COMPAÑIA** : 70.983.600-5

| AREA            | CENTRO                         |
|-----------------|--------------------------------|
| SALUD           | CESFAM Villa Alemana - Médicos |
| FECHA INICIO :  | FECHA TÉRMINO :                |
| 09-12-2022      | 12-12-2022                     |
| FECHA RETORNO : | CANTIDAD DE DÍAS:              |
| 13-12-2022      | 2                              |
| OBSERVACIÓN :   |                                |
| 2 DIAS DISP PA  |                                |

**ELABORADO POR** : JESSICA ALEJANDRA CABEZAS AHONZO  
**RUT** : 10.406.407-8  
**CENTRO** : CESFAM Villa Alemana - Dirección  
**CARGO** : ADMINISTRATIVO

Header Place Holder

Sign Place Holder

Sign Place Holder

Sign Place Holder

Sign Place Holder