



## PERMISO ADMINISTRATIVO

**NOMBRE** : SR(A) JAELE BELEN MORALES FUENTES  
**RUT** : 19.138.526-8  
**CARGO** : ENFERMERA(O)  
**COMPAÑIA** : CORPORACIÓN MUNICIPAL DE VILLA ALEMANA  
**RUT COMPAÑIA** : 70.983.600-5

AREA	CENTRO
SALUD	CECOSF Cien Águilas
FECHA INICIO :	FECHA TÉRMINO :
26-12-2022	26-12-2022
FECHA RETORNO :	CANTIDAD DE DÍAS:
27-12-2022	1
OBSERVACIÓN :	
sin PA disp	

**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