

## PERMISO ADMINISTRATIVO

**NOMBRE** : SR(A) PAOLA LEONOR FLORES CASTILLO  
**RUT** : 12.823.031-9  
**CARGO :** : PSICOLOGO (A)  
**COMPAÑIA :** : CORPORACIÓN MUNICIPAL DE VILLA ALEMANA  
**RUT COMPAÑIA** : 70.983.600-5

AREA	CENTRO
SALUD	CESFAM Villa Alemana - Salud Mental
FECHA INICIO :	FECHA TÉRMINO :
29-12-2022	29-12-2022
FECHA RETORNO :	CANTIDAD DE DÍAS:
30-12-2022	MEDIO DÍA PM
HORA INICIO :	HORA TÉRMINO :
12:24	17:00
OBSERVACIÓN :	
1 DÍA 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