

## 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 :
30-12-2022	30-12-2022
FECHA RETORNO :	CANTIDAD DE DÍAS:
03-01-2023	MEDIO DÍA PM
HORA INICIO :	HORA TÉRMINO :
12:00	16:00
OBSERVACIÓN :	
1/2 DIA 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