

## PERMISO ADMINISTRATIVO

**NOMBRE** : SR(A) KARIN PAULINA GONZALEZ FIGUEROA  
**RUT** : 15.580.163-8  
**CARGO** : TÉCNICO EN ODONTOLOGÍA DE NIVEL SUPERIOR  
**COMPAÑIA** : CORPORACIÓN MUNICIPAL DE VILLA ALEMANA  
**RUT COMPAÑIA** : 70.983.600-5

AREA	CENTRO
SALUD	CESFAM Juan Bravo - Dental
FECHA INICIO :	FECHA TÉRMINO :
06-01-2023	06-01-2023
FECHA RETORNO :	CANTIDAD DE DÍAS:
09-01-2023	1
OBSERVACIÓN :	
5/2023	

**ELABORADO POR** : GERALDINE CAROLINA LAGOS LOPEZ  
**RUT** : 16.419.425-6  
**CENTRO** : CESFAM Juan Bravo - Dirección  
**CARGO** : ADMINISTRATIVO

Header Place Holder

Sign Place Holder

Sign Place Holder

Sign Place Holder

Sign Place Holder