

REF: Solicitud de Permiso por Fallecimiento
con goce de remuneraciones

Santiago,

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

Actual funcionario de la Universidad de Santiago de Chile, solicita se tenga a bien, concederme permiso **CON GOCE DE REMUNERACIONES**, según lo dispuesto en la Ley 20.137 de 2006 de acuerdo a lo siguiente:

Desde _____ Hasta _____

Desde _____ Hasta _____

Desde _____ Hasta _____

Por motivo de:

- Fallecimiento Padre / Madre
- Fallecimiento Cónyuge
- Fallecimiento Hijo(a)

Vº Bº Jefe Directo

Firma Interesado

Nota: para hacer efectivo este permiso, deberá adjuntarse el certificado de defunción.