COMUNICACION
Inasistencia

Informo a Ud. que D._____,
Rut:_____, Servicio u/o Unidad _____,
falto a sus funciones sin causa alguna justificada, desde el día ___/___/_____ hasta el ___/____/_____, por _____ v e z el presente año.

Observaciones:

_____

_____

☐ LARGO ☐ NOCHE ☐ DIURNO

Se solicita proceder en conformidad con lo dispuesto en el Art. 66° de la Ley #18.834.-

_____ _____
Firma Afectado **Jefe Directo**

_____
Subdirector

Santiago,_____de_____del_____.