|  |  |
| --- | --- |
| logo-extension | . UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  DEPARTAMENTO DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAS |

**SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO**

# Nombre RUT

Cargo Departamento

# Fecha Firma

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Con goce Remuneraciones** | | (Art. 109, Ley 18.834) Marque con una cruz | N° días | Desde | Hasta |
| 61. Trámites personales | | |  |  |  |
| 62. Trámites Médicos | | |  |  |  |
| 65. Trámites por matrimonio | | |  |  |  |
| 66. Trámites nacimiento hijo o adopción | | |  |  |  |
| 67. Trámites por familiar enfermo | | |  |  |  |
| 68. Otros permisos | | |  |  |  |
| 7. Permiso Paternal (Ley 20.047, 5 días hábiles, distribuidos dentro del primer mes) | | |  |  |  |
| 63 | Permiso Fallecimiento Hijo o Cónyuge (Ley 20.137, 7 días de corrido) | |  |  |  |
| 64 | Permiso Fallecimiento hijo gestación, Padre o Madre (3 días hábiles de corrido) | |  |  |  |
| 81. Permiso Deporte | | |  |  |  |
| 60. Permisos Gremiales | | |  |  |  |
| 70 | Permiso por Matrimonio (Ley 20.764, 5 días hábiles, dentro de los 30 días) | |  |  |  |
| Autorizado por Jefe(a) Directo | | Firma | Fecha: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Con goce Remuneraciones** (sólo académicos)  **Duración hasta 30 días** (Art. 5° y 21°, Res. 348/83) | | N° días | | Desde | Hasta |
|  | |  |  |
| **Autorizado por:** |  | |  | | |
| Encargado(a) Centro de Costo |  | |
| Decano(a) | Firma | | Fecha | | |
|  | Firma | | Fecha | | |
| Vicerrector(a) Académico(a) |  | |  | | |
|  | | |
|  | Firma | | Fecha | | |
| Director(a) de Administración y Finanzas |  | |  | | |
|  | | |
|  | Firma | | Fecha | | |
| Rector(a) |  | |  | | |
|  | Firma | | Fecha | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sin goce Remuneraciones** (Art. 110°, Ley 18.834 y Art. 6°, Res. 348/83)  **Duración hasta 6 meses (dentro del país)**  **Duración hasta 2 años (en el extranjero)** | | N° días | | Desde | Hasta |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Autorizado por:** |  | |  | | |
| Director(a) de Departamento | Firma | |
| Fecha    Fecha | | |
| Decano(a) | Firma | |
| Vicerrector(a) Académico(a) | Firma | |
| Fecha | | |
| Director(a) de Administración y Finanzas | Firma | |  | | |
| Fecha | | |
| Rector(a) | Firma | | Fecha | | |