

Fecha: / /	
Nombre del Trabajador:	R.U.T.:
Nombre Centro de Costo:	Código:

MOTIVO	INICIO	TERMINO	TOTAL
Matrimonio	/ /	/ /	Días
Nacimiento Hijo	/ /	/ /	Días
Fallecimiento Familiar	/ /	/ /	Días
Cambio de Domicilio	/ /	/ /	Días
Días Administrativos	/ /	/ /	Días
Otro (Detallar)	/ /	/ /	Días

RHH-007 – 06/2012 - Producido por Administración

Observaciones:

Firma del Trabajador

Firma del Supervisor