

Santiago, 05 de febrero del 2024.

# COMPROBANTE PERMISO SIN GOCE SUELDO

En cumplimiento a las disposiciones legales vigentes se deja constancia que a contar de las fechas que se indican, el trabajador:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | **EMIR MAGED MANZUR BRAVO** | RUT | **20.440.995-1** |

Hará **uso de permiso sin goce de sueldo por mutuo acuerdo de las partes**, de acuerdo al siguiente detalle:

PERMISO EFECTIVO DE 08 DIAS HABILES, (DE LUNES A VIERNES) ENTRE

LAS FECHAS QUE SE INDICAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| desde el | 05 | 02 | 2024 | al | 14 | 02 | 2024 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL TRABAJADOR JEFE DIRECTO