MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C.

GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

DIA	MES	AÑO

SOLICITUD DESCANSO REPARATORIO*

1.- IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

PATERNO	MATERNO	NOMBRES

RUT:	AREA / AGENCIA

De acuerdo a la LEY 21.530, solicito autorizar mi descanso reparatario por:

N° DÍAS	

	DÍA	MES	AÑO
DESDE			
HASTA			

FIRMA TRABAJADOR

NOMBRE Y FIRMA JEFE AREA

* La aprobación de la presente solicitud se encuentra sujeta al cumplimiento de lo dispuesto por la ley 21.530 por cuanto debe esperar validación vía correo electrónico de su solicitud por parte de la Gerencia Corporativa de Personas.