



DP-51-A (Permiso con recuperación)

DIA	MES	AÑO

DE : _____
(JEFATURA DIRECTA)

PARA : ÁREA DE REMUNERACIONES

La siguiente persona:

NOMBRE : _____

CARGO : _____

UNIDAD : _____ R.U.T. _____

Está autorizada para:

A) Arribar a las _____ El día __/__/__

B) Retirarse a las _____ Arribar a las _____ El día __/__/__

C) Retirarse a las _____ El día __/__/__

Motivo (Indicar causa, será devuelto el formulario que no indique la razón del permiso):

Mediante la suscripción del presente documento, el trabajador o la trabajadora, declara entender que las horas solicitadas como permiso deberán ser recuperadas en el mismo mes calendario en que se hizo efectivo la interrupción de la jornada diaria ordinaria. Para estos efectos, las partes pactan que se devolverá de la siguiente manera:

- _____ horas, el día _____.
- _____ horas, el día _____.

Firma
TRABAJADOR(A)

Firma
JEFATURA DIRECTA

Notas:

- Esta devolución se debe hacer dentro del mes calendario y no podrá superar las dos horas adicionales a la jornada diaria ordinaria.
- La no recuperación del horario solicitado habilitará a la Universidad a realizar los descuentos legales pertinentes, en el mes calendario siguiente a aquel en que se debió realizar la compensación horaria. Para todos los efectos, se entiende que la suscripción del presente documento es autorización suficiente del trabajador o trabajadora.