**SOLICITUD DE DESCANSO LABORAL POR NACIMIENTO HIJO**

**(LEY 20.047 Art.195 Inciso 2º)**

XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX XX.XXX.XXX-X

ESTABLECIMIENTO CARGO RUN

Al Señor Alcalde de la comuna de Alto Bio Bio, el suscrito (a) mediante la presente solicita hacer uso de **DESCANSO LABORAL POR NACIMIENTO DE HIJO**, de acuerdo a las condiciones establecidas en la Ley Nº20.047 Artículo 195 Inciso 2º del Código del Trabajo, publicada en Diario Oficial el 02.09.2005.

DIAS SOLICITADOS DESDE XX/XX/XXXX AL XX/XX/XXXX

DIAS SOLICITADOS DESDE XX/XX/XXXX AL XX/XX/XXXX

DIAS SOLICITADOS DESDE XX/XX/XXXX AL XX/XX/XXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FIRMA DEL SOLICITANTE

ALTO BIO BIO, XX/XX/XXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Vº Bº DIRECTOR COMUNAL SALUD

XXXXXXXXXXXXXXX

Vº Bº JEFE DIRECTO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

V° B° DIRECTOR CESFAM

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Vº Bº A L C A L D E**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Vº Bº UNIDAD PERSONAL