



**ANEXO DE CONTRATO**  
**MODIFICACION HORARIO DE TRABAJO**  
**PERIODO ALIMENTACION HIJOS MENORES DE 2 AÑOS**

**I) IDENTIFICACION TRABAJADORA**

Nombre :  
Repartición :  
Cargo / Jornada :  
Tipo de Contrato  Indefinido  Plazo Fijo

**II) DISTRIBUCION JORNADA ACTUAL**

**Lunes a Viernes**

Hora Ingreso A.M.	Hora Salida
Hora Ingreso P.M.	Hora Salida

**III) ANTECEDENTES DEL HIJO(A)**

Nombre :  
Fecha de Nacimiento :  
Asiste a Sala Cuna  Sí  No

Sala Cuna: Dirección Sala Cuna: Teléfono:

**IV) PERIODO POR EL CUAL SE AUTORIZA MODIFICAR LA JORNADA DE TRABAJO**

Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_  
Día – Mes – Año                      Día – Mes – Año

**DISTRIBUCION JORNADA TEMPORAL**

**Lunes a Viernes**

Hora Ingreso A.M.	Hora Salida
Hora Ingreso P.M.	Hora Salida

Las partes firman en conformidad la modificación temporal hasta la fecha indicada y se entiende que forma parte integrante del Contrato de Trabajo para todos los efectos legales. Posterior a esta fecha, la jornada de trabajo se distribuirá de la misma manera indicada en punto II.

\_\_\_\_\_  
TRABAJADORA

\_\_\_\_\_  
CELILIA SAAVEDRA VALENZUELA  
DIRECTORA DE PERSONAL