



SOLICITUD CAMBIO DE TIENDA

Yo, _____, Rut: _____, actualmente Partner de la tienda de _____, mediante la presente, solicito a usted un cambio de tienda por los siguientes motivos:

1. _____
2. _____
3. _____

Si fuese posible sugiero las siguientes ubicaciones de tiendas:

- a) _____
- b) _____
- c) _____

Mi Disponibilidad Horaria es la siguiente

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
AM							
PM							

Nombre Partner	Fecha Solicitud	Nombre y Firma Gerente de Tienda
Firma Partner	Autorizado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Uso Exclusivo Gerencia)	Firma DM que autoriza
Firma Gerente Regional Operaciones		Firma Generalista RR.HH.

Cc: Partner
Carpeta Personal Tienda
RR.HH.