



REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL
Departamento de Personal

DECRETO EXENTO N°: 1420 /

PARRAL, Mayo 11 del 2010.-

VISTOS:

- 1.- Las facultades que me confiere la ley N° 16.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.
- 2.- Lo establecido en la ley N° 18.883 de 1989, Ley que Aprueba el Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 3.- La Licencia Médica N° 29780314 presentada por don **EDUARDO MENA RETAMAL**.-

DECRETO:

1.- **AUTORIZASE**, a Don **EDUARDO MENA RETAMAL**, Auxiliar, Grado 18° E.M.R., por Cinco (05) días de Licencia Médica, para el establecimiento de su salud, a contar del 10.05.2010., debiendo reasumir a sus funciones el día 15.05.2010.-

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.



Jaqueline Silva Saldías
JAQUELINE SILVA SALDIAS
JEFE DE PERSONAL



Alejandra Roman Clavijo
ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO
SECRETARIA MUNICIPAL

DISTRIBUCION

- Archivo
- Personal
- Administración

REGISTRO MUNICIPALIDAD DE PARRAL

8130300 K

637700

100510

DIECIOCHO AÑO 20

PARRAL

PARRAL

CONSEJO COMUNAL USO COMÚN

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR
DIRECCION DEL TRABAJADOR
TELÉFONO DEL TRABAJADOR
FECHA DE NACIMIENTO DEL TRABAJADOR
ESTADO CIVIL DEL TRABAJADOR
NACIONALIDAD DEL TRABAJADOR
FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

OCCUPACION
1 = EJECUTIVO O DIRECTIVO
2 = PROFESOR
3 = OBRERO PROFESIONAL
4 = TÉCNICO
5 = VENDEDOR
6 = ADMINISTRATIVO
7 = GERENTE, TRABAJADOR MANUALES
8 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR
9 = OTRO (ESPECIFICAR)

17

CONTROL DE OBRAS PREVISIONAL DEL TRABAJADOR Y OBRAS DE CAJA DE PENSIONES DEL SUBSIDIO

FECHA RECEPCION LICENCIA POR CCAP

08 AFP PROVIDA

2

CONTRIBUCION PREVISIONAL
Trabajador Afiliado a AFP 2
Control de bonos recibidos 1

010487

FECHA COMIENZO DE TRABAJO

140205

D

I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL

Table with columns for 'SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL' and 'SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL'. Includes handwritten values like 327.013.

% DE SUBSIDIO

Remuneración mensual base
de la última nómina anterior
de la que se le ha pagado el subsidio

La información para el presente formulario debe ser enviada a la Municipalidad de Parral, según el turno de recepción de documentos de la siguiente manera:

Los remanentes de información deben ser remitidos a los teléfonos y correos electrónicos:

02 10
03 10
04 10

327.013.-
327.013.-
327.013.-

MA DATAM EDUARDO ANTON 10704532 -5

00510 100510 43 M

05 CIMCO

SEARCH

[Faint handwritten text]

1

1

Peds. 13 de MAYO
P/8 C/4

9700 5097

[Signature]

Dr. PEÑA Y LILLO

MA Y LILLO CONTRAEMAS
837877 7

NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES

[Signature]

2

PERSONAL MUNICIPALIDAD DE...

INDICADOR	UNIDAD	VALOR
<i>[Diagonal line across the table]</i>		

CA INICIALES ANTERIORES EN LOS SISTEMAS...