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

DECRETO EXENTO N° : 4029

PARRAL, Noviembre 25 del 2010.-

VISTOS:

- 1.- Las facultades que me confieren 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.- El Decreto Exento N° 515, de fecha 09.04.1996.-
- 4.- La Licencia Médica N°30151171, de la Srta. **JIMENA GUTIERREZ MENDEZ**.-

DECRETO


1.- **AUTORIZASE**, a doña **JIMENA GUTIERREZ MENDEZ**, Directivo, Grado 7° E.M.R., por Tres (03) días de Licencia Médica, a contar del 22.11.2010, debiendo reasumir a sus funciones el día 25.10.2010.

2.- **DESIGNASE**, como Secplan Subrogante, por los días señalados, al Sr. **VICTOR TRONCOSO OLIVARES**, Profesional, Grado 8° E.M.R.-

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.



  
**JAQUELINE SILVA SALDIAS**  
JEFA DE PERSONAL

  
  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
SECRETARIA MUNICIPAL

DISTRIBUCION:

- Archivo
- Personal.(02)
- Administración.

# Licencia Médica

MINISTERIO DE SALUD

La COMPIN, la Unidad de Licencias Médicas a la ISAPRE, en su caso, podrá rechazar o aceptar las licencias médicas; reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. N° 3/1984.

N° 2- 30151171

GOBIERNO DE CHILE

## SECCION A USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

### A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO: Gutierrez APELLIDO MATERNO: Mendez NOMBRES: JANINA DEL C. RUN: 12.359.753-2  
 FECHA EMISION LICENCIA: 23/11/10 FECHA INICIO DE REPOSO: 22/11/10 EDAD: 37 SEXO: F  
 N° DE DIAS: 03 N° DE DIAS EN PALABRAS: tres

### A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales. (Ans. 109 y 70 del C. Del Trabajo y juicio de adopción plena ( Ley 18.862 )

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ RUN: \_\_\_\_\_

### A.3. TIPO DE LICENCIA

1 - ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN  
 2 - PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA  
 3 - LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL  
 4 - ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE 1 AÑO  
 5 - ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO  
 6 - ENFERMEDAD PROFESIONAL  
 7 - PATOLOGIA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD LABORAL:  1 - SI  2 - NO INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ:  1 - SI  2 - NO  
 FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO: \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO  
 HORA \_\_\_\_\_ MINUTOS TRAYECTO:  1 - SI  2 - NO  
 FECHA DE LA CONCEPCION: \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO

### A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 - REPOSO LABORAL TOTAL  
 2 - REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLO PARA REPOSO PARCIAL:  A - MAÑANA  B - TARDE  C - NOCHE

LUGAR DE REPOSO:  1 - SU DOMICILIO  2 - HOSPITAL  3 - OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3): \_\_\_\_\_

DIRECCION - CALLE N°: DPTO.: COMUNA: Villa Pilar II  
CALLE 3 CASA N° 39 - PARRAL  
7.7667772  
 TELEFONO (PERSONAL O CONTACTO): \_\_\_\_\_

### A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

APELLIDO PATERNO: Saura APELLIDO MATERNO: Atala NOMBRES: Miguel ESPECIALIDAD: OFALMOLOGIA  
 RUN: 11.006.110 REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL: M.783-8 CORREO ELECTRONICO: 3778934  
 FIRMA DEL TRABAJADOR: Dr. MIGUEL SRAUR ATALA  
 RUT: 8.069.826-0 R.C.M.: 11783-8

**NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES**

NOMBRE, FIRMA Y TAMPÓN DEL EMPLAZADO O RESPONSABLE INDEBENTEMENTE:  


TOTAL DIAS		HASTA	
DIAS	HASTA	DIAS	HASTA
03	29/09	04	29/09
NO REPOSO			

CA. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES:  
 INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLAZADO O TRABAJADOR RESPONSABLE (N° 1)

TRABAJO EN SECTOR PUBLICO: Deberá presentarse la licencia médica...  
 TRABAJO EN SECTOR PRIVADO: Deberá presentarse la licencia médica...  
 TRABAJO EN SECTOR INDEPENDIENTE: Deberá presentarse la licencia médica...  
 TRABAJO EN SECTOR DEPENDIENTE: Deberá presentarse la licencia médica...

Art. 14 - El emplazado deberá presentar la licencia médica...  
 1 - SI  1 - NO