

Parral

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

DECRETO EXENTO N° : 2243 /

PARRAL, Mayo 23 del 2011.-

**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°**33509067**, presentada por doña **RITA SEPULVEDA MUÑOZ.**

**DECRETO:**

1.- **AUTORIZASE**, a Doña **RITA SEPULVEDA MUÑOZ**, Administrativo Grado 16° E.M.R., por Treinta (30) días de Licencia Médica, para el establecimiento de su salud, a contar del 17.05.2011., debiendo reasumir a sus funciones el día 16.06.2011.-

**ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.**

**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.**



**JAVIER CARVALLO SAEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



**JAQUELINE SILVA SALDIAS**  
**JEFA DE PERSONAL**

**DISTRIBUCION**

- Archivo. ✓
- Personal.
- Administración.

SECCION C : RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.I. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ILUSTRRE MUNICIPALIDADES DE PARANA

68.130.700 - K 637700 190511  
DIECI OCHO 720  
PARANA PARANA

8

16

2

<sup>08</sup>  
A.F.P. Provida

2

2

2

01 03 02

01 01 05

D

I. MUNICIPALIDADES DE PARANA

08 02 11 30  
08 03 11 30  
08 04 11 30

371.065.-  
371.065.-  
371.065.-



GOBIERNO DE CHILE

# Licencia Médica

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

MINISTERIO DE SALUD

## N° 2 - 33509067

### SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

#### A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO: SEPULVEDA | APELLIDO MATERNO: PUNJOR | NOMBRES: RITA DORIS C. | RUN: 15157759-5  
 FECHA EMISION LICENCIA: 190511 | FECHA INICIO DE REPOSO: 170511 | EDAD: 28 | SEXO: F  
 N° DE DIAS: 30 | N° DE DIAS EN PALABRAS: treinta

#### A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales. (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).

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 (1) | INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ: 1 = SI, 2 = NO (2)

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO: | DIA: | MES: | AÑO: | TRAYECTO: 1 = SI, 2 = NO (1)

HORA: | MINUTOS: | 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 (3)

JUSTIFICAR SI ES OTRO (3): fuera de nuestro país

DIRECCION: CALLE; N°; DEPTO; COMUNA: V. La Reina, pie 1 de su, parcial

TELEFONO (PERSONALO DE CONTACTO): 88145149

#### A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

APELLIDO PATERNO: | APELLIDO MATERNO: | NOMBRES: | ESPECIALIDAD: 1 = MEDICO, 2 = DENTISTA, 3 = MATRONA (1)

RUN: | REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL: | CORREO ELECTRONICO:

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

Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.  
 Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.  
 Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

FIRMAS:

W	50	41	W	50	40	W
W	50	40	W	50	42	W
W	50	52	W	50	51	W
W	50	22	W	50	20	W
W	50	10	W	50	22	W
W	50	22	W	50	11	W