



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

DECRETO EXENTO N°: 49261

PARRAL, Octubre 20 del 2011.-

**VISTOS:**

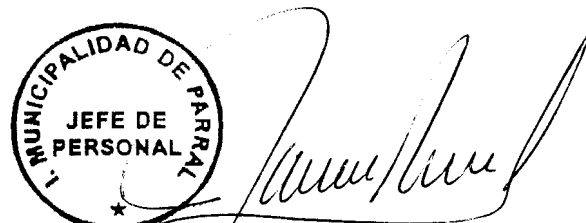
- 1.- Las facultades que me confiere la ley N° 16.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.
- 2.- Lo establecido en la ley N° 18.883 de 1989, Ley que Aprueba el Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 3.- La Licencia Médica N°**34387107**, presentada por don **ROBERTO SANCHEZ ESPINAZA.-**

**DECRETO:**

1.- **AUTORIZASE**, a Don **ROBERTO SANCHEZ ESPINAZA**, Administrativo, Grado 16° E.M.R., por (02) Dos días de Licencia Médica, para el establecimiento de su salud, a contar del 20.10.2011., debiendo reasumir a sus funciones el día 22.10.2011.-

**ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.**

**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.**



**JAQUELINE SILVA SALDIAS**  
JEFA DE PERSONAL



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

**DISTRIBUCION**

- Archivo.
- Personal.
- Administración.

ILUSTR. MUNICIPALIDAD DE PARRAL

68130700 R 637700 191011

DIECIOCHO 720

PARRAL PARRAL

EMPRESA

Formulario de datos personales y laborales del trabajador.

Formulario de datos personales y laborales del empleador.

REGIMEN PREVISIONAL

Formulario de datos del régimen previsional.

Formulario de datos del régimen previsional.

Formulario de datos del régimen previsional.

0111284 010196

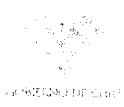
Formulario de datos del régimen previsional.

Formulario de datos del régimen previsional.

I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL

INFORME DE REMUNERACIONES Y TASAS DE PREVISIONAL

Table with columns for employee ID, dates, and monetary values. Includes handwritten entries like '08', '07', '11', '30', '431.177.-', '426.757.-', '426.757.-'.



Nº 2 - 34387107

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR
SANCHEZ ESPINOSA ROBERTO A. 7961065 8

FECHA EMISION LICENCIA 191011
FECHA INICIO DE REPOSO 201011
EDAD 33
SEXO M
Nº DE DIAS 02
Nº DE DIAS EN PALABRAS DOS

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO
FECHA DE NACIMIENTO

A.3. TIPO DE LICENCIA

Form with options 1-7 for license type, including 'ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN' and 'PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA'. Includes fields for recuperability, date of accident, and date of conception.

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

Form with options 1-3 for rest characteristics, including 'REPOSO LABORAL TOTAL' and 'REPOSO LABORAL PARCIAL'. Includes fields for rest location and justification.

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL
ROMERO GONZALEZ ROBERTO
RUN 961253
REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL 297
CORREO ELECTRONICO
FIRMA DE TRABAJADOR
ESPECIALIDAD 7
NOMBRE ROMERO GONZALEZ
Médico Cirujano

NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORÍA MÉDICA-COMPÍN e ISAPRES

Stamp: I. MUNICIPALIDAD JEFE DE PERSONAL PARRAL with signature

Table with columns for 'AÑO', 'MES', 'DÍA' and rows for 'MAYO', 'JUNIO', 'JULIO' with handwritten values.

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deben presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deben presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del periodo de vigencia.
TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deben presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.