

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

DECRETO EXENTO N°: 4208-1

PARRAL, 24 AGO 2012

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° 36169028, presentada por don (a) PAMELA CANCINO CANDIA.-

DECRETO:

1.- **AUTORIZASE**, a don (a) **PAMELA CANCINO CANDIA**, Profesional, Grado 10° E.M.R., por Un (01) día de Licencia Médica, para el restablecimiento de su salud, a contar del 20.08.2012, debiendo reasumir a sus funciones el día 21.08.2012.

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.



ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO  
SECRETARIA MUNICIPAL



JAQUELINE SILVA SALDIAS  
JEFA DE PERSONAL

JSS/ARC/yaf.

DISTRIBUCION: Archivo, Personal.

SECCION C : RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL EMPLEADOR

C.1. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

69130700 - K      637726      200812

RUT      TELEFONO      DIA      MES      AÑO

DIRECCION DONDE TRABAJA EL TRABAJADOR: DIECIOCHO 720

PARRAL      PARRAL

COMUNA      CIUDAD

ENERGIA COMUNAL USO COMIN

ACTIVIDAD LABORAL DEL TRABAJADOR

0 = AGRICULTURA, SERVICIOS AGRICOLAS, SILVICULTURA Y PESCA  
 1 = MINAS, PISTOS, POCOS Y CANTERAS  
 2 = INDUSTRIAS METALURGICAS  
 3 = CONSTRUCCION  
 4 = ELECTRICIDAD, GAS Y VAPORES  
 5 = QUIMICOS  
 6 = TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIONES  
 7 = FINANZAS, SEGUROS, BIENES MUEBLES Y SERVICIOS TECNICOS, PROFESIONALES Y OTROS  
 8 = SERVICIOS DOMESTICOS, COMERCIALES, PERSONALES O EDUCACIONALES  
 9 = ACTIVIDADES ESPECIFICAS

**8**

OCCUPACION

11 = EJECUTIVO (GERENTE)  
 12 = PROFESOR  
 13 = OTRO PROFESIONAL  
 14 = TECNICO  
 15 = VENDEDOR  
 16 = OTRO EMPLEADO  
 17 = OBRERO, TRABAJADOR MANO DE OBRA  
 18 = TRABAJADOR DE CASA PARTICULAR  
 19 = OTRO SERVIDOR

**13**

C.2. IDENTIFICACION DEL REGIMEN PREVISIONAL DEL TRABAJADOR Y ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO

REGIMEN PREVISIONAL

1 = F.F. (FONDO FONTO)      2 = F.F. (FONTO FONTO)  
**2**

ENTIDAD PAGADORA: **A.F.P. PROV. DA**

CALIDAD DEL TRABAJADOR

1 = TRABAJADOR SECTOR PUBLICO AFILIADO A LA Ley 17.334  
 2 = TRABAJADOR SECTOR PRIVADO AFILIADO A LA Ley 17.334  
 3 = TRABAJADOR SECTOR PRIVADO NO AFILIADO  
 4 = TRABAJADOR INDEPENDIENTE

**2**

SEGURO DE DESEMPEÑO

1 = SI      2 = NO  
 3 = SI      4 = NO

**2**      **1**

FECHA PRIMERA APLICACION ENTIDAD PREVISIONAL: **03 02 00**      FECHA CONTRATO DE TRABAJO: **01 02 00**

DIA      MES      AÑO      DIA      MES      AÑO

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 1-2-3-4-6-7

A = SERVIDOR DEL SALARIO  
 B = INAFPC  
 C = C.A.F.  
 D = EMPLEADOR

**D**

SUBSIDIO LICENCIA TIPO 5-8

1 = SERVIDOR DEL SALARIO  
 2 = MUTUAL  
 3 = INAFPC  
 4 = EMPLEADOR

NOMBRE ENTIDAD PAGADORA DEL SUBSIDIO: **I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL**

C.3. INFORME DE REMUNERACIONES RENTAS Y/O SUBSIDIOS

INFORMACION DE MIS PERIUDOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA INCAPACIDAD

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MIS PERIUDOS ANTERIORES			RENTAS Y/O SUBSIDIOS CORRESPONDIENTES A LOS PERIUDOS ANTERIORES (MENSUALES O MENSUALES EQUIVALENTES)	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PREVISIONAL (SALARIO + RENTAS Y/O SUBSIDIOS)	SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MES	AÑO	DIA			PERIODO	PERIODO
08	05	12	30		855.487		
08	06	12	30		855.487		
08	07	12	30		855.487		

MONTO DEL SUBSIDIO: \$

EN CASO DE LICENCIAS MATERNALES (TIPO 7) SE DEBE ELICITAR ADEMAS EL RECAPITULO SIGUIENTE

CODIGO INSTITUCION PREVISIONAL	MIS PERIUDOS ANTERIORES			RENTAS Y/O SUBSIDIOS CORRESPONDIENTES A LOS PERIUDOS ANTERIORES (MENSUALES O MENSUALES EQUIVALENTES)	TOTAL REMUNERACIONES IMPONIBLES PARA PREVISIONAL (SALARIO + RENTAS Y/O SUBSIDIOS)	SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL	
	MES	AÑO	DIA			PERIODO	PERIODO

C-1000000000

C-1000000000