



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

DECRETO EXENTO N° : 4560.1

PARRAL, 24 Set 2013

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°28684563, del Sr. **MANUEL JESUS COFRE GARRIDO**, Auxiliar, Grado 18°E.M.R.
- 5.- El Decreto Exento N°6071, del 14.12.2012., que Delega la firma Del Alcalde en el Administrador Municipal, **Don IVAN DAMINO HERNANDEZ**, Directivo, Grado 6° E.M.R.

DECRETO

1.- **AUTORIZASE**, a don **MANUEL JESUS COFRE GARRIDO**., Auxiliar, Grado 18° E.M.R., por Treinta (30) días, de Licencia Médica, para el establecimiento de su salud, a contar del 10.09.2013, debiendo reasumir a sus funciones el día 10.10.2013.

ANOTESE, REFRENDESE Y COMUNIQUESE.

POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA.



IVAN DAMINO HERNANDEZ  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO  
 SECRETARIA MUNICIPAL

IADH/APRC/EGP/gvb.-  
 DISTRIBUCION:

- Archivo
- Personal.



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 período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art.16 D.S. N°3/1984.

MINISTERIO DE SALUD

## N° 1 - 28684563

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

#### A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

COFRE										GARIBO										MANUEL										5756582				9					
APELIDO PATERNO										APELIDO MATERNO										NOMBRES										RUN									
110913				FECHA EMISION LICENCIA				100913				FECHA INICIO DE REPOSO				63		EDAD		M F		M		SEXO															
30		N° DE DIAS		TREINTA																		N° DE DIAS EN PALABRAS																	

#### A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Solo 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).

APELIDO PATERNO										APELIDO MATERNO										NOMBRES										FECHA DE NACIMIENTO				

#### 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: [ ][ ][ ]  
 TRAYECTO  1 = SI  2 = NO

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

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

DIRECCION : CALLE, N°, DEPTO, COMUNA Hospital de Torre Valle Jofre Alarcos Dje y Punal  
 TELEFONO ( PERSONAL O DE CONTACTO ) 89826976

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL TRABAJADOR

#### A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

CARRERA										VIDAL										ALERA										1				1 = MEDICO		2 = DENTISTA		3 = MATRONA	
APELIDO PATERNO										APELIDO MATERNO										NOMBRES										ESPECIALIDAD									
8714547				RUN				71060-6				REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL				CORREO ELECTRONICO																							
TELEFONO																		ESPECIALIDAD																					

## NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MÉDICA-COMPIN e ISAPRES

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

*[Circular Stamp: MUNICIPALIDAD DE PARRAL PERSONAL]*

TOTAL DIAS		DESDE		HASTA	
DIAS	HORA	DIAS	HORA	DIAS	HORA
03	08	26	03	13	28
03	13	13	03	13	28

( INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE )

### C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES

Art. 13 - El empleador deberá presentar la licencia médica ante el Servicio de Salud o Isapre correspondiente, dentro de los tres días hábiles siguientes de recepcionado el documento.

1 = SI  2 = NO

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

