



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

DECRETO EXENTO N°: 9.298/-

PARRAL, 31 Dic 2014

VISTOS:

- 1.- Las facultades que me confiere la ley N° 18.695/88, ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.
- 2.- Lo establecido en la ley N° 18.883/89, ley que Aprueba el Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 3.- El Decreto Exento N° 515 de fecha 09.04.1996.
- 4.- El Decreto Exento N° 5583 de fecha 22 de Diciembre de 2014, Que designa como Alcalde Subrogante a Don **IVAN DAMINO HERNANDEZ**, Directivo, Grado 6° E.M.R
- 6.- El Decreto Exento N° 9030 de fecha 22 de Diciembre de 2014, Que designa Como Secretario Municipal Subrogante a Don **VICTOR TRONCOSO OLIVARES**, Directivo, Grado 6° E.M.R

DECRETO:

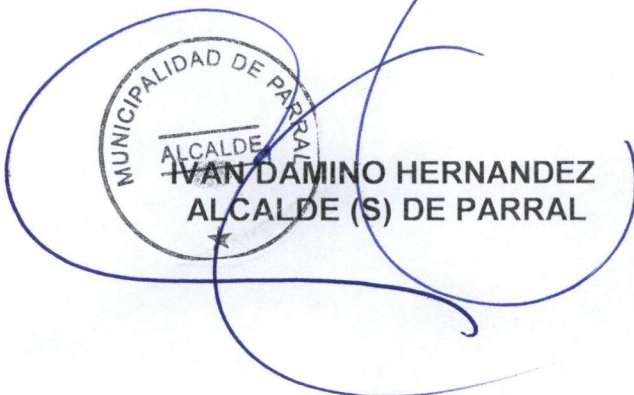
1. **CONCEDASE**, Feriado Legal, correspondiente al año 2015, a don(a) **CAROLINA ROMERO ALBORNOZ**, Administrativo, Grado 16° E.M.R., por los días que se señala:

N° DIAS	DESDE	HASTA
10	12.01.2015	23.01.2015

ANOTESE, COMUNIQUESE, TRANSCRIBASE, REFRENDESE Y REGISTRESE EN SISTEMA SIAPER – RE



**VICTOR TRONCOSO OLIVARES**  
 SECRETARIO (S) MUNICIPAL



IDH/VTO/EGP/nba

DISTRIBUCION:

- Archivo.
- Personal.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO

República de Chile  
Provincia de Linares  
Teatro Municipal

**SOLICITUD DE FERIADO LEGAL**

<b>ROMERO</b> Apellido Paterno	<b>ALBORNOZ</b> Apellido Materno	<b>CAROLINA ANDREA</b> Nombres
<b>12.545.429-1</b> R.U.T.	<b>16°</b> Grado	
<b>RRPP</b> Dirección	<b>TEATRO MUNICIPAL</b> Unidad	

A la Señora Alcaldesa de la Comuna de Parral, solicito Feriado Legal correspondiente al año **2015**, de acuerdo con lo señalado en el Art. N° 103 de la Ley N° 18.883 de 1989, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

Días hábiles solicitados: **10 Días**

---

A contar desde el: **12/01/2015** hasta el: **23/01/2015**

---

Días pendientes: **15 Días**

---



SERÉ REEMPLAZADO POR: \_\_\_\_\_

*[Firma]*  
Vº Bº Jefe Directo

*[Firma]*  
Firma Funcionario



*[Firma]*  
Vº Bº Unidad Personal

Parral, 11 de Diciembre de 2014.-