



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL.- 27 Oct 2015

DECRETO EXENTO N°: 10.836 -

**VISTOS:**

- 1.- Las facultades que me confiere la ley N° 18.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.
- 2.- Lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2015.
- 3.- La solicitud de Permiso Administrativo con Goce de Remuneraciones presentada por don(a) **ANA GARRIDO MEDEL.**
- 4.- El Decreto Exento N° 6071, de fecha 14.12.2012, que delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal a Don **IVAN DAMINO HERNANDEZ.**

**DECRETO:**

- 1.- **CONCÉDASE**, al funcionario indicado en los vistos, **Medio (1/2) día** de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la mañana del día **22 de Octubre del 2015.**

**ANOTESE, COMUNIQUESE, TRANSCRIBASE, Y REGISTRESE EN SISTEMA SIAPER-MUN.**

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA.**



**IVAN DAMINO HERNANDEZ**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**



**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

IDH/ARC/EGP/epc.

**DISTRIBUCION:**

Personal.

Archivo.





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

**SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO**  
(SOLO HONORARIOS)

<b>GARRIDO</b>	<b>MEDEL</b>	<b>ANA MARIA</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
R.U.T. <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>	Dirección <b>SECRETARÍA MUNICIPAL</b>	
<b>SECRETARÍA MUNICIPAL</b>	<b>OFICINA DE PARTES</b>	
Dependencia	Unidad / programa	

A la Señora Alcaldesa de la Comuna de Parral, solicito Permiso Administrativo de acuerdo con lo estipulado en mi contrato de Prestación de servicios a Honorarios respectivo.

Motivo: Tramites Personales

<input type="text" value="1/2"/>	<input type="text" value="5 ½"/>	<input type="text" value="0"/>
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

A Contar del: 22/10/2015 (MAÑANA)

SERÉ REEMPLAZADO POR: IVETTE SEGUEL RAMIREZ



*[Firma]*  
Vº Bº Jefe Directo

*[Firma]*  
Firma Solicitante

*[Firma]*  
Vº Bº Unidad Personal

Parral 20 / 10 / 2015