



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL.- 19 Nov 2015

DECRETO EXENTO N°: 11.754 /

**VISTOS:**

- 1.- Las facultades que me confiere la ley b 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) **MARIA ALEJANDRA DOMINGUEZ ESTUARDO.-**
- 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, **Un (1) día** de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la **Mañana del día 09 y la mañana del día 11 de Noviembre del 2015.-**

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA.**



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



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

IDH/ARC/EGP/epc.

**DISTRIBUCION:**

Personal.  
Archivo.





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO

República de Chile  
Provincia de Linares  
DIDECO

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

DOMINGUEZ  
Apellido Paterno

ESTUARDO  
Apellido Materno

MARIA ALEJANDRA  
Nombres

R.U.T. [REDACTED] Dirección VILLA DOÑA PILAR I PJE. I N°61

DIDECO  
Dependencia

O.P.D.  
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: EXAMENES MEDICOS.-

<u>1/2</u>	<u>MAÑANA</u>	<input type="checkbox"/>	<u>2 1/2</u>
Días Solicitados		Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

A Contar del: 11 - NOVIEMBRE - 2015.-

**SERÉ REEMPLAZADO POR:**



Vº Bº Jefe Directo

Mariela Gaste Ortiz  
Trabajadora Social  
Directora O.P.D.  
PARRAL - RETIRO - LONGAVI

[Signature]  
Firma Solicitante

[Signature]  
Vº Bº Unidad Personal



Parral, 11-2015.-

ASISTENTE SOCIAL



