

PARRAL, 24 Nov 2015

DECRETO EXENTO Nº: 12.03

## 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 el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2015.
- 3.- La Licencia Médica N° 35810229 presentada por don (a) **JESSICA ALBORNOZ RODRIGUEZ.**
- 5.- El Decreto Exento N° 6071, de fecha 14.12.2012, que delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal a don **VICTOR VALVERDE ROMERO.**

## **DECRETO**:

**AUTORIZASE**, a don (a) **JESSICA ALBORNOZ RODRUGUEZ**, Honorarios, cinco (05) días de Licencia Médica, para el restablecimiento de su salud, a contar del 23.11.2015, debiendo reasumir a sus funciones el día 28.11.2015.

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

LIDAD OF

ALCALDE

VICTOR VALVERDE ROMERO ALCALDE(S) DE PARRAL

SECRETARIA E

ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO

SECRETARIA MUNICIPAL

VVR/ARC/EGP/epc.

DISTRIBUCION:

- Archivo. /
- Personal.

trabajados.

## Licencia Médica

Nº1-35810229

(INFORMACION OBLIGATORIA DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE)

C.4. LICENCIAS ANTERIORES EN LOS ULTIMOS 6 MESES

La COMPIN, la Subcomisión, 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.

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.

SECCION A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONA	
A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR	-

APPLIND PATERNO	2 -		ica				
APELLIDO MATERNO  APELLIDO MATERNO  FECHA INICIO	U	NOMBRES			RUI	Mó	
DE REPOSO CS/CS				150	DP 31.	34 F.	
FECHA EMISION LICENCIA DIA MES AÑO	-Announced Contractions of Contraction			FECHA D	E NACIMIENTO	EDAD SEXO	
05 (120)	-	To a special section of the section					
N° DE DIAS N° DE DIAS EN PALABI		netrilaren menden berein den den en en e	oluminad				
A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Sólo para licencias por enfermedad grave niñ (Arts. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).	ño menor de u	n año y post natal	es.			White applies the account of	
		7 1 7			FECHA DE NACIMI	ENTO	
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO					The state of the s		
A.3. TIPO DE LICENCIA	0.4	NOMBRES	ICTIONS		RUN		
The state of the s	A.4	. CARACIER	ISTICAS	DEL REPOSO			
1= ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN	Transition of the second	1= REPOSO LABORAL TOTAL 2= REPOSO LABORAL PARCIAL  SOLO PARA  A= MAÑANA B= TARDE					
2= PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA							
3= LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4= ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO	Control of the Contro						
5= ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO	REPOSO PARCIAL C= NOCHE						
6= ENFERMEDAD PROFESIONAL 7= PATOLOGIA DEL EMBARAZO		LUGAR DE REPOSO 1= SU DOMICILIO 2= HOSPITAL 3= OTRO DOMICILIO					
		STIFICAR SI ES				/	
RECUPERABILIDAD 1 1 = SI INICIO TRAMITE 2 1 = SI	2-100-0	RECCION DE RE	I Town	The second second	ang and an grant on agreement agree and	y green of room to the commence of the c	
LABORAL 2 = NO DE INVALIDEZ 2 1 = SI 2 = NO	1 1	and the second of the control of the second	A 60	OURR	UTIA		
FECHA DEL ACCIDENTE DEL	CAI	LLE				To the second	
TRABAJO O DEL TRAYECTO		111	P.		and		
DIA MES AÑO	No		hayana Amara akan	DPTO	in the state of th		
Emacronical Contraction of Contracti					The second secon		
TRAYECTO 1 = SI 2 = NO	S ar almost a	LA O POBLACIO			garage and provide provide		
HORA MINUTOS 2 = NO		Ann	70				
and the second control of the second control	COI	MUNA	-	equivalent quality of the same		We have the second of the seco	
FEGURA DEL A SOLUCIONE							
FECHA DE LA CONCEPCION	TEL	EFONO		C	ELULAR	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	
MES AÑO					M		
UTORIZO A COMPIN A NOTIFICAD PESOLUCIÓN DE LAMA CORREO EL	COF	REO ELECTRO	VICO	ANTI ANTI SI MARABANI ANTI ANTI ANTI ANTI ANTI ANTI ANTI A		A	
UTORIZO A COMPIN A NOTIFICAR RESOLUCIÓN DE LM A CORREO EL STA LM Y A ACCEDER A INFORMACIÓN PREVISIONAL DE ACUERDO A	LECTRONIC	O Y/O CELUL	AR INDICA	ADO EN	T	ue)	
.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL (Todos los campos son	11. ANT. 10	LET 19.028			FIRMA DEL	TRABAJADOR	
	obligatori	os)		1	Congregation of the Congre	, ,	
MUNOST PRICTO NICOLA	5.		6	ent.		1 MEDICO 2 DENTISTA	
PELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES			Alternative of the state of the	ESPECIALIDAD	Mariello, Prof. o. Professor and appearance consumption	3= MATRONA	
						/ //	
RUN REGISTRO CO	LEGIO PROI	FESIONAL	1	CORREO	ELECTRONICO	na taraffan a sa tara tara tara tara tara tara tara	
RECCION Y COMUNA DEL LUGAR DE EMISION							
KNIPM PINTO. NO.	01		21		//./		
ALLE U VI	97-1	No	74.	5.	FIRMANOPL PR	OFFICIONAL MARKET MARKAT MARKET MARKET MARKET MARKET MARKET MARKET MARKET MARKET MARKE	
DANA					P LEGIOTE DEL PRO	DESIGNAL	
MUNA NO ADDID HOO EVOLUCIUS				1.1/1/2101-	3 21		
NO ABRIR. USO EXCLUSIVO	CON	RAIO	RIAM	ÉDICA-CO	MPINAL	CADDEC	
				EDION OU	IIII III G I	DAL LIES	
The commence of the commence o						7	
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENT	the morning						
NOMBRE TIMES						The state of the s	
	100 Carlo Ca			T			
	The State of the S						
					the second second		
						the state of the s	
	OÑA	CTIO		A			
dias hābiles siguientes de recepcionado el documento.		ATSAH	AIG	OÑA 23	M AIG	Note that the second se	
Z= NO ante el COMPIN o Isano con al Diesentar la licencia medi		ATZAH		305		SAIG JATOT	
1= SI Art. 13 - El empleador deberá procesar-1-1:				OR INDEPENDIENTE)	DW(H9HVII O VIO OVER	The state of the s	