



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO

Departamento de Personal

PARRAL, 18 Feb 2015

DECRETO EXENTO N°: 1.656/

**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.- Solicitud de fecha 18 de Febrero de 2015.
- 4.- El Decreto Exento N° 5583, de fecha 24.09.2015, que designa como Alcalde Subrogante a Don Emilio Cisternas Hernández.

**DECRETO:**

1.- **AUTORIZASE**, la devolución de Una hora (01:00) de trabajo extraordinario (incluye recargo), solicitadas mediante la solicitud del 18.02.2015, para el siguiente funcionario municipal en día y hora que se indica:

**ERICA GAJARDO PEREZ**, Profesional, Grado 9°, En el día y hora que a continuación se indica:

18.02.2015 08:30 Hrs. a 09:30 Hrs.

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



*Alejandra Roman Clavijo*  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
SECRETARIA MUNICIPAL



*Emilio Cisternas Hernandez*  
**EMILIO CISTERNAS HERNANDEZ**  
ALCALDE DE PARRAL (S)

ECH/ARC/EGP/yaf.

**DISTRIBUCION:** Archivo, Personal.



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

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO**

<b>GAJARDO</b>	<b>PEREZ</b>	<b>ERICA DEL PILAR</b>
_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
R.U.T. _____	Grado _____	
12.183.837-0	9°	

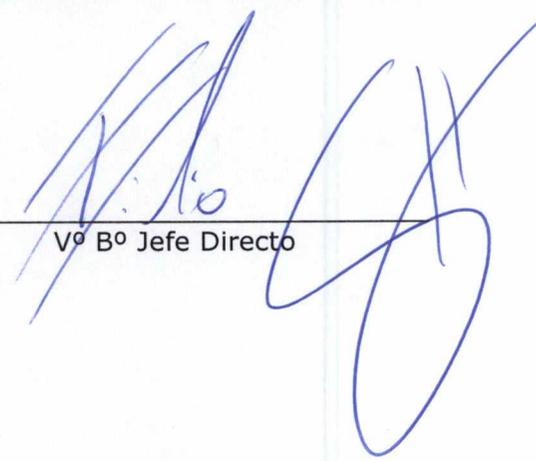
<b>ADMINISTRACION</b>	<b>PERSONAL</b>
_____	_____
Dirección	Unidad

A la Señora Alcaldesa de la Comuna de Parral, solicito DESCANSO COMPLEMENTARIO, de acuerdo con lo señalado en el Art. N° 63 de la Ley N° 18.883 de 1989, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

**HORAS CON DERECHO A DESCANSO**

1 hr.	
_____	_____
Días u horas Solicitadas	Horas pendientes a la Fecha

08:30 a 09:30 del día 18.02.2015.-  
 A Contar del: \_\_\_\_\_

 _____ Vº Bº Jefe Directo	 _____ Firma Funcionario
	 _____ Vº Bº Unidad Personal

**18-02-2015**  
 Parral, \_\_\_\_\_