



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL, 12 Mar 2015

DECRETO EXENTO N°: 2437/

**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 la ley N° 18.883 de 1989, Ley que Aprueba el Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 3.- La solicitud de Permiso Administrativo con Goce de Remuneraciones presentada por don(a) **PAOLA CASTILLO AGURTO.-**
- 4.- El Decreto Exento N° 6071, de fecha 14.12.2012, que delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal Don Iván Damino Hernández.

**DECRETO:**

1. **CONCÉDASE**, a la funcionaria indicada en los vistos, **Medio (1/2)** día de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la **Tarde del día 12 de Marzo del 2015.**

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

**POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA**

MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
ADMINISTRADOR  
IVAN DAMINO HERNANDEZ  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
SECRETARIA  
ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO  
SECRETARIA MUNICIPAL

IDH/ARC/EGP/yaf.  
**DISTRIBUCION:** Personal, Archivo.



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

**SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO  
 CON GOCE DE REMUNERACIONES**

<b>CASTILLO</b>	<b>AGURTO</b>	<b>PAOLA ANDREA</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
R.U.T. <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	Grado 11º	

<b>ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</b>	<b>ADQUISICIONES</b>
Dirección	Unidad

A la Señora Alcaldesa de la Comuna de Parral, solicito Permiso Administrativo con Goce de Remuneraciones, de acuerdo con lo señalado en el Art. Nº 108 de la Ley Nº 18.883 de 1989, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

**TRAMITE PERSONALES**

Motivo: \_\_\_\_\_

1/2 (tarde)	1	4 <sup>1/2</sup>
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

12 de Marzo de 2015

A Contar del: \_\_\_\_\_

SERÉ REEMPLAZADO POR: \_\_\_\_\_



*[Firma]*  
 Vº Bº Jefe Directo

*[Firma]*  
 Firma Funcionario

*[Firma]*  
 Vº Bº Unidad Personal

Parral, 12/03/2015.-