ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO
Departamento de Personal

PARRAL, 25 Mar 2015

DECRETO EXENTO N°: 2.863/-

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) **NELSON ARIAS ILLANES.-**
4.- El Decreto Exento N° 6071 de fecha 14 de Diciembre del 2012 que delega la Firma de Alcalde en el Administrador Municipal **Don Iván Damino Hernández.-**

DECRETO:

1. **CONCÉDASE**, al funcionario indicado en los vistos, **DOS (02)** días de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la **Mañana del día 26 de Marzo del 2015.**

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

POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL ALCALDE PARRAL

IVAN DAMINO HERNANDEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PARRAL SECRETARIA

ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO
SECRETARIA MUNICIPAL

IDH/ARC/EGP/nba
DISTRIBUCIÓN: Personal, Archivo.

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

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO
CON GOCE DE REMUNERACIONES

ARIAS	**ILLANES**	**NELSON**
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

R.U.T. **6.113.934-6** Grado **10º**

DEPARTAMENTO DE OBRAS **OBRAS**
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.

Motivo: **CONTROL MEDICO**

2 DIAS		
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

A Contar del: JUEVES 26 Y VIERNES 27 DE MARZO 2015

SERÉ REEMPLAZADO POR: **JUAN CARLOS GUTIERREZ**

I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL DIRECTOR DE OBRAS

Vº Bº Jefe Directo

Firma Funcionario

I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL UNIDAD PERSONAL

Vº Bº Unidad Personal

Parral, **24.03.2015**