



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL, 09 Abr 2015

DECRETO EXENTO N°: 3.425/

**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) **BERTA LEIVA MENA.**
- 4.- El Decreto Exento N°6071, del 14.12.2012., que Delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal, Don IVAN DAMINO HERNANDEZ Directivo, Grado 6°E.M.S.

**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 06 de Abril del 2015.**

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

POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA

  
MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
**IVAN DAMINO HERNANDEZ**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
SECRETARIA MUNICIPAL

IADH/APRC/EGP/gvb.  
DISTRIBUCION: Personal, Archiva.



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

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

<b>LEIVA</b>	<b>MENA</b>	<b>BERTA</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
R.U.T. <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	Grado <b>16</b>	
<b>Depto. de Tránsito</b>	<b>SECRETARIA</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. N° 108 de la Ley N° 18.883 de 1989, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

**TRAMITE PERSONALES**

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

2		
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

06, 07, DE ABRIL 2015

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

**SERÉ REEMPLAZADO POR:** \_\_\_\_\_

Vº Bº Jefe Directo

Firma Funcionario



Vº Bº Unidad Personal

**Parral, 01 DE ABRIL 2015**