



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL.-

14 Abr 2015

DECRETO EXENTO N°: 3.584

**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 el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2015.
- 3.- La solicitud de Permiso Administrativo con Goce de Remuneraciones presentada por don(a) **JESSICA ALBORNOZ RODRIGUEZ.**
- 4.- El Decreto Exento N° 6071, de fecha 14.12.2012, que delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal a Don **IVAN DAMINO HERNANDEZ.**

**DECRETO:**

- 1.- **CONCÉDASE**, al funcionario indicado en los vistos, **Medio (1/2) día** de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la tarde del día **06 de Abril del 2015.**

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

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA.**



**IVAN DAMINO HERNANDEZ**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**



**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

IDH/ARC/EGP/epc.

**DISTRIBUCION:**

Personal.  
Archivo.



**SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO**  
(SOLO HONORARIOS)

<b>ALBORNOZ</b> Apellido Paterno	<b>RODRIGUEZ</b> Apellido Materno	<b>JESSICA ELIANA</b> Nombres
R.U.T. <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	Dirección R.R.P.P. _____	

<b>R.R.P.P</b>	_____
Dependencia	Unidad / programa

A la Señora Alcaldesa de la Comuna de Parral, solicito Permiso Administrativo de acuerdo con lo estipulado en mi contrato de Prestación de servicios a Honorarios respectivo.

**Motivo:** Tramites Personales

<table border="1"><tr><td>1/2 <i>TARDE</i></td></tr></table>	1/2 <i>TARDE</i>	<table border="1"><tr><td>1/2</td></tr></table>	1/2	<table border="1"><tr><td>5 1/2</td></tr></table>	5 1/2
1/2 <i>TARDE</i>					
1/2					
5 1/2					
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha			

A Contar del: 06/04/2015

**SERÉ REEMPLAZADO POR: CAMILA SALINAS**

\_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*  
MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
\* Vº Bº Jefe Directo \*

*[Handwritten signature]*  
DEPARTAMENTO DE RELACIONES PUBLICAS  
MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
\* PARRAL \* \*

*[Handwritten signature]*  
Firma Solicitante

*[Handwritten signature]*  
Vº Bº Unidad Personal

Parral, 02/04/2015  
\_\_\_\_\_