



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO
Departamento de Personal

PARRAL.-

01 Jun 2015

DECRETO EXENTO N°: 5.364

VISTOS:

- 1.- Las facultades que me confiere la ley b 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) **NOELIA MONROY 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, **Un y medio (1 1/2) día** de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar del **día 12 y la Tarde del día 15 de Mayo del 2015.-**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE.

POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA.



**IVAN DAMINO HERNANDEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO
SECRETARIA MUNICIPAL**

IDH/ARC/EGP/epc.

DISTRIBUCION:

Personal.

Archivo.

1° CB

Dr. Raúl Valenzuela López
PEDIATRA
R.C.M. 12.011 - 1
RUT.: [REDACTED]
Registro Conacem Nº 5948
Edificio Gatica Of. 210
PARRAL



Fono Cons.: 2462303
Fono Casa : 2461337

Nombre: José Luis Pérez

Rp.

certificado

Q. 2 años / 4 años
sucesos

→ Regm - 1 sucesos
n. sucesos - 11/1/2000
Te mede



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

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO
 (SOLO HONORARIOS)

Mansuy Rodriguez Noelia Edith.
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

R.U.T. [REDACTED] Dirección Villa San Agustín N° 26.

DiDeco OPD.
 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: EXÁMENES TALCA HIJA.

<u>1/2</u>	<u>2</u>	<u>3 1/2</u>
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

A Contar del: 15/05/2015.

SERÉ REEMPLAZADO POR: _____



[Firma]
 Vº Bº Jefe Directo

[Firma]
 Noelia Gaete Ortiz
 Asesora Social
 C.P.D.

[Firma]
 Firma Solicitante



[Firma]