



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO
Departamento de Personal

PARRAL.- 08 Jun 2015

DECRETO EXENTO N°: 5.690 /

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) **VALESCA AGURTO TRONCOSO.-**
- 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 (1) día** de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la **Mañana de los días 03 y 08 de Junio 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. /



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

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO
 (SOLO HONORARIOS)

AGUIRTO
 Apellido Paterno

TRONCOSO
 Apellido Materno

NALESIA Irene
 Nombres

R.U.T. [REDACTED]

Dirección DON PABLO PSJE 6 # 280

Diveco
 Dependencia

OPD
 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: CONTROL MEDICO

12

1

4,5

Días Solicitados

Días Ocupados

Pendientes a la Fecha

A Contar del: 03 JUNIO (JORNADA MAÑANA)

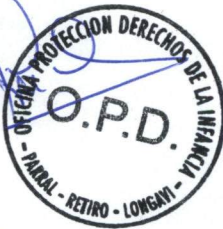
SERÉ REEMPLAZADO POR: Alejandra Dominguez



Vº Bº Jefe Directo

[Firma manuscrita]

NALESIA AGUIRTO
 Firma Solicitante



[Firma manuscrita]

Vº Bº Unidad Personal

Parral, 01 Junio 2015



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

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO
 (SOLO HONORARIOS)

AGURTO Apellido Paterno TRONCOSO Apellido Materno VALESCA Nombres

R.U.T. [REDACTED] Dirección DON PABLO PSJE 6 #280

DIDECO Dependencia OPD 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: Control Médico

| | | |
|------------------|---------------|-----------------------|
| <u>1/2</u> | <u>1,5</u> | <u>4,5</u> |
| Días Solicitados | Días Ocupados | Pendientes a la Fecha |


A Contar del: Lunes 08 Junio (mañana)

SERÉ REEMPLAZADO POR: 112 Dominguez



 Vº Bº Jefe Directo

VALESCA AGURTO
 Firma Solicitante


María Gaste Ortiz
 Trabajadora Social
 Directora C.P.D.
 PARRAL - RETIRO - LONGAVI

 Vº Bº Unidad Personal

Parral, 02 Junio 2015