



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL, 03 Jul .2015

DECRETO EXENTO N°: 6582/

**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) **GUILLERMO RAMOS BRAVO.-**
- 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, **Un (01)** día de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la **mañana del día 03 de Julio del 2015.**

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

**POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA**



**IVAN DAMINO HERNANDEZ  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL**



**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO  
SECRETARIA MUNICIPAL**

IDH/ARC/EGP/nba

**DISTRIBUCION:** Personal, Archivo.



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

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

<b>GUILLERMO</b>	<b>RAMOS</b>	<b>BRAVO</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

R.U.T. \_\_\_\_\_ Grado 17 ADMINISTRATIVO

<b>OBRAS</b>	<b>INSPECCION MUNICIPAL</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.

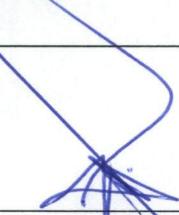
**TRAMITE PERSONAL**  
 Motivo: \_\_\_\_\_

01		
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

**A Contar del: 03 DE JULIO DE 2015**

**RENE AEDO SEPULVEDA**  
**SERÉ REEMPLAZADO POR:** \_\_\_\_\_

  
 Vº Bº Jefe Directo

  
 Firma Funcionario  
  
 Vº Bº Unidad Personal