



**I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE**  
**Departamento De Educación**

**DE: 238**  
**RDD/sfm**  
**25/03/13**

**DECRETO ALCALDICIO N° 000786**

**LITUECHE: 24 ABR 2013**

**CONSIDERANDO :**

- La Solicitud de Permiso Administrativo, con goce de remuneraciones presentada por el funcionario municipal que se detalla a continuación.
- Que, el uso de Permiso Administrativo de los funcionarios señalados no entorpece el normal funcionamiento del municipio.

**VISTOS :**

Lo Dispuesto en el DFL N° 13.063-80 del Ministerio del Interior, y las normas laborales del sector privado, la ley 18620 y sus modificaciones,, el Decreto Exento N° 2.621 de fecha 06 de Diciembre del 2012 y las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

**DECRETO :**

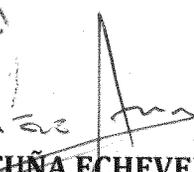
- 1.- Autorízase** el uso de **Permisos Administrativos**, a los funcionarios municipales, dependientes al área de Educación, que se individualizan:

Nombre Funcionario	R.U.T.	Cargo	Días	Desde	Hasta
Ana Amigo Donoso	14.524.372-6	Docente	1/2	20/03/13	20/03/13
María Elena González C.	14.338.161-7	A. de Educación	1	20/03/13	20/03/13
Sandra Osorio Guerrero	11.786.572-k	A. Educación	1	21/03/13	21/03/13
Lérida González Atenas	10.181.361-4	A. de Educación	1/2	22/03/13	22/03/13
Imalda Donoso Orellana	06.514.529-4	Docente	1/2	22/03/13	22/03/13
Tiarhe Grogg Grogg	15.681.877-1	Docente	1	26/03/13	26/03/13
Fresia Jiménez Medina	08.98.494-2	Docente	1/2	28/03/13	28/03/13
César Jara Vargas	09.838.005-1	A. Educación	1	28/03/13	28/03/13
Flor Donoso Lisboa	07.702.062-4	Manipuladora	1	28/03/13	28/03/13

- 2.- Remítase** copia del presente Decreto a la Unidad de Personal para su conocimiento y posterior archivo en la carpeta de la funcionaria individualizada.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
**MARIA S. OLMEDO PIZARRO**  
Secretaría Municipal

  
  
**RENE ACUÑA ECHEVERRIA**  
Alcalde

RAE/MOP/RDD/sfm



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez  
 RUT: 53.311.908-5  
 RBD: 40078-5

SOLICITA PERMISO CON O SIN  
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA 19 / 03 / 13

ESTABLECIMIENTO ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE Ana Amigo Donoso

RUT DEL SOLICITANTE 14.524.372-6

CARGO Docente PIE

SOLICITA Permiso CON goce de Remuneraciones (X)  
 Permiso SIN goce de Remuneraciones ( )

PERIODO DESDE: 20 / 03 / 13 HASTA: 20 / 03 / 13  
 Si es media jornada especificar  
 Mañana ( ) Tarde: (X)  
 Jornada completa ( )

Cantidad de días: 1/2

MOTIVOS Control Médico

Psiquiatra

[Firma manuscrita]  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X  
 DENEGADO: \_\_\_\_\_

FECHA: 19 de 03 de 2012.-

[Firma manuscrita]  
 ESCUELA LITUECHE  
 GR SH  
 DIRECTOR  
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: \_\_\_\_\_

INTERNADO MUNICIPAL DE LITUECHE

COMUNA DE LITUECHE

RECEPCION DE
N° Orden 472
Destino Archivo
Fecha 18 MAR 2013
V. B. 

### SOLICITUD DE PERMISO

LITUECHE, 18 DE MARZO DE 2013.

APELLIDO PATERNO: GONZÁLEZ

APELLIDO MATERNO: CASTRO

NOMBRES: MARÍA ELENA

CARGO: ADMINISTRATIVA

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES: ( X )

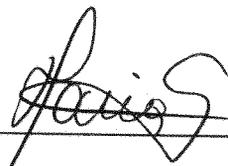
SIN GOCE DE REMUNERACIONES: ( )

MOTIVO: PERSONALES

DESDE: MIÉRCOLES 20 DE MARZO

HASTA: MIÉRCOLES 20 DE MARZO 2013.

TOTAL DÍAS: 1 DÍA

  
FIRMA SOLICITANTE

APROBADO DIRECTOR INTERNADO: ( X )

DENEGADO DIRECTOR INTERNADO: ( )

  
  
FIRMA DIRECTOR INTERNADO

FIRMA JEFE DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

VºBº JEFE DAEM

\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE PERMISOS ADMINISTRATIVOS**

RECEPCION D. E. M.	
N.º Orden	_____
Destino	_____
Fecha	21 MAR 2013
V. B.	_____

FECHA: 20 / 03 / 13

ESCUELA: ESCUELA BÁSICA PULÍN

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Sandra Osorio Guerrero

CARGO: Asistente Educación

SOLICITA: PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES

PERIODO: DESDE: 21 / 03 / 13 HASTA: 21 / 03 / 13

JORNADA:  Mañana  Tarde

TOTAL DÍAS PERMISO: 1 día (s) (en palabras) ( un día )

MOTIVOS: Urgencia Médico de mi hijo

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL SOLICITANTE

*NOTA:* Los Permisos serán Autorizados sólo con 72 horas de anticipación, excepto CASOS DE URGENCIA, los que deberán justificarse con el Certificado Médico correspondiente.

**AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO.**

CONCEDIDO:

DENEGADO:

FECHA: 20 / 03 / 2013

  
 LUIS CONTRERAS SEVERINO  
 DIRECTOR

CONCEDIDO:

DENEGADO:

FECHA: \_\_\_\_\_





Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez  
 RUT: 53.311.908-5  
 RBD: 40078-5

SOLICITA PERMISO CON O SIN  
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA 18 de marzo 2013

ESTABLECIMIENTO ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE Imalda Donoso O.

RUT DEL SOLICITANTE 6.514.529-4

CARGO Inspectora General

SOLICITA Permiso CON goce de Remuneraciones (X)  
 Permiso SIN goce de Remuneraciones ( )

PERIODO DESDE: 22.03.13 HASTA: 22.03.13  
 Si es media jornada especificar  
 Mañana (X) Tarde: ( )  
 Jornada completa (1/2)

Cantidad de días: 1/2 día

MOTIVOS Control médico

Donoso  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X  
 DENEGADO: \_\_\_\_\_

FECHA: 18 de 03 de 2012.

FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: \_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE PERMISOS ADMINISTRATIVOS

FECHA: 22/03/2012  
ESCUELA: **ESCUELA BÁSICA PULÍN**  
NOMBRE DEL SOLICITANTE: Tiarhe Grogg  
CARGO: Docente PIE  
SOLICITA: **PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES** ( X )  
**PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES** ( )  
PERIODO: **DESDE:** 26/03/2012 **HASTA:** 26/03/2012  
**JORNADA:** ( X ) Mañana ( X ) Tarde  
**TOTAL DÍAS PERMISO:** 1 día (s) (en palabras) ( Un día )

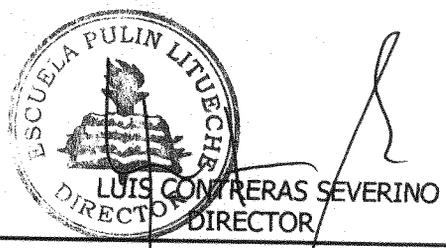
MOTIVOS: Examen teórico en Santiago.

  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**NOTA:** Los Permisos serán Autorizados sólo con 72 horas de anticipación, excepto CASOS DE URGENCIA, los que deberán justificarse con el Certificado Médico correspondiente.

## AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO.

CONCEDIDO:   
DENEGADO:   
FECHA: 22/03/2013



CONCEDIDO:   
DENEGADO:   
FECHA: .....



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez  
 RUT: 53.311.908-5  
 RBD: 40078-5

**SOLICITA PERMISO CON O SIN  
 GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA

22 - Marzo - 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Fresie Jiménez Medine

RUT DEL SOLICITANTE

8.988494-2

CARGO

Profesora

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ( )  
 Permiso SIN goce de Remuneraciones ( )

PERIODO

DESDE: 28-03 HASTA: 28-03

Si es media jornada especificar

Mañana (X) Tarde: ( )

Jornada completa ( )

Cantidad de días: 1/2 día

MOTIVOS

Control médico en la ciudad de Riquena.

[Firma]  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X

DENEGADO: \_\_\_\_\_

FECHA: 25 de MARZO de 2012.-



[Firma]  
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: \_\_\_\_\_



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez  
 RUT: 53.311.908-5  
 RBD: 40078-5

**SOLICITA PERMISO CON O SIN  
 GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA: 25 DE MARZO 2013  
 ESTABLECIMIENTO: ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ  
 NOMBRE DEL SOLICITANTE: CESAR GUSTAVO JARA VARGAS  
 RUT DEL SOLICITANTE: 9838005-1  
 CARGO: AUXILIAR

SOLICITA: Permiso CON goce de Remuneraciones ()  
 Permiso SIN goce de Remuneraciones ( )

PERIODO: DESDE: 28-03-13 HASTA: 28-03-13  
 Si es media jornada especificar: Mañana ( ) Tarde ( )  
 Jornada completa ()

Cantidad de días: -1-

MOTIVOS: VIAJAR A SANTIAGO.  
Al Hospital

Cesar  
 FIRMA SOLICITANTE

**AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:**

CONCEDIDO:   
 DENEGADO:

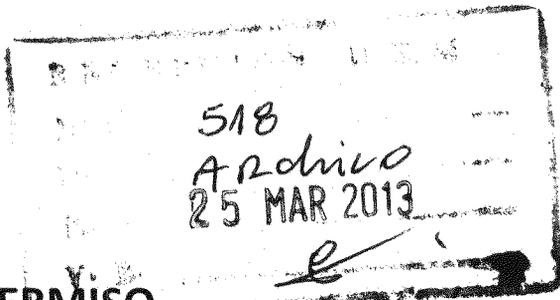
FECHA: 25 de MARZO de 2012.

[Signature]  
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: \_\_\_\_\_

INTERNADO MUNICIPAL DE LITUECHE

COMUNA DE LITUECHE



## SOLICITUD DE PERMISO

LITUECHE, 25 DE MARZO DE 2013.

APELLIDO PATERNO: DONOSO

APELLIDO MATERNO: LISBOA

NOMBRES: FLOR MARÍA

CARGO: MANIPULADORA

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES: ( X )

SIN GOCE DE REMUNERACIONES: ( )

MOTIVO: CONTROL MÉDICO SANTA CRUZ.

DESDE: JUEVES 28 DE MARZO

HASTA: JUEVES 28 DE MARZO 2013.

TOTAL DÍAS: 1 DÍA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'F. Donoso', written over a horizontal line.

FIRMA SOLICITANTE

APROBADO DIRECTOR INTERNADO: ( X )

DENEGADO DIRECTOR INTERNADO: ( )



FIRMA DIRECTOR INTERNADO

FIRMA JEFE DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

VºBº JEFE DAEM

\_\_\_\_\_