



I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Departamento De Educación

DE: 312
RDD/sfm
12/04/13

DECRETO ALCALDICIO N° 000790

LITUECHE: 24 ABR 2013

CONSIDERANDO :

- Las Solicitudes de Permisos Administrativos, con goce de remuneraciones presentada por los funcionarios municipales que se detallan 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.

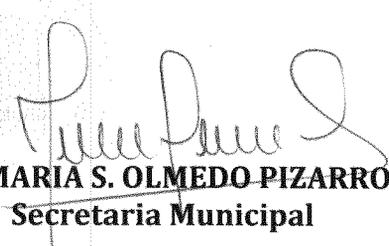
DECRETO :

- 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
Cristian Vidal Abarca	14.508.897-6	A. de Educación	1/2	11/04/13	11/04/13
Javier Figueroa M.	09.535.360-6	Docente	1	15/04/13	15/04/13
Ana Vidal Abarca	04.891.233-8	Docente	1	15/04/13	15/04/13
Domingo Cuevas Villagran	07.402.275-8	Docente	1/2	15/04/13	15/04/13
Andrea Osorio Navarro	13.344.108-9	A. de Educación	1	15/04/13	15/04/13
Silvia Osorio Hidalgo	07.373.870-9	A. de Educación	1	15/04/13	15/04/13

- 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
Secretaria Municipal

RAE/MOP/RDD/sfm



RENE ACUÑA ECHEVERRIA
Alcalde



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

SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA

10 Abril 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Rosario Silva

RUT DEL SOLICITANTE

14.508897-6

CARGO

Inspector

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ()

Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO

DESDE: 11-04 HASTA: 11-04

Si es media jornada especificar

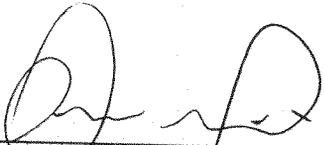
Mañana () Tarde: ()

Jornada completa ()

Cantidad de días: 1/2

MOTIVOS

Personal


 FIRMA SOLICITANTE

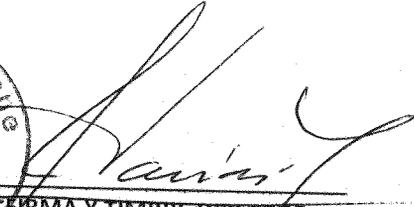
AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X

DENEGADO: _____

FECHA: 10 de ABRIL




 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: _____



312
12-04-13

LICEO EL ROSARIO
LITUECHE
LA EDUCACION COMPROMISO DE TODOS

SOLICITUD DE PERMISO CON O SIN
GOCE REMUNERACIONES

FECHA : 12 de abril del 2013

ESBLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : JAVIER FIGUEROA MALDONADO

RUT DEL SOLICITANTE : 9.535.360-6

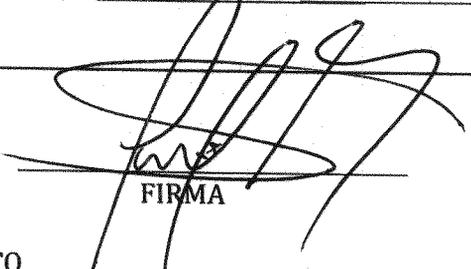
CARGO : DOCENTE

SOLICITA : PERMISO CON GOCE REMUNERACIONES (X)
PERMISO SIN GOCE REMUNEACIONES ()

PERIODO : DESDE 15/04 HASTA 15/04

TOTAL DIAS PERMISO 1 DÍA

MOTIVOS PERSONALES

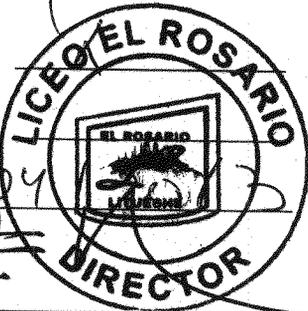

FIRMA

AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO

DENEGADO

FECHA

12/04


FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO JEFE D.A.E.M.: _____



LICEO EL ROSARIO
LITUECHE
LA EDUCACION COMPROMISO DE TODOS

SOLICITUD DE PERMISO CON O SIN
GOCE REMUNERACIONES

FECHA : 12 de abril del 2013

ESBLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : ANA ROSA VIDAL ABARCA

RUT DEL SOLICITANTE : 4.891.233-8

CARGO : DOCENTE

SOLICITA : PERMISO CON GOCE REMUNERACIONES (X)

PERMISO SIN GOCE REMUNEACIONES ()

PERIODO : DESDE 15/04 HASTA 15/04

TOTAL DIAS PERMISO 1 DÍA

MOTIVOS PERSONALES

[Handwritten Signature]
FIRMA

AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO X

DENEGADO _____

FECHA

12/04/13
[Handwritten Signature]



FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO JEFE D.A.E.M.: _____



LICEO EL ROSARIO
LITUECHE

LA EDUCACION COMPROMISO DE TODOS

SOLICITUD DE PERMISO CON O SIN
GOCE REMUNERACIONES

FECHA : 12 de abril del 2013

ESBLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : DOMINGO CUEVAS VILLAGRAN

RUT DEL SOLICITANTE : 7.402.275-8

CARGO : DOCENTE

SOLICITA : PERMISO CON GOCE REMUNERACIONES (X)

PERMISO SIN GOCE REMUNEACIONES ()

PERIODO : DESDE 15/04 HASTA 15/04

TOTAL DIAS PERMISO 1/2 DÍA TARDE

MOTIVOS PERSONALES

FIRMA

AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO

DENEGADO

FECHA

12/04/2013



FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO JEFE D.A.E.M.: _____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Departamento de Educación

RECEPCION D. E. M.
N.º 729
D. Archivo
Fecha 15 ABR 2013
V. B.

SOLICITUD PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del Funcionario						
Andrea OSORIO NAUAYO.						
Cédula de Identidad				Cargo		
13.344.108-9				Secretaria.		
Goce Remuneración		No. Días	AM	PM	Desde	Hasta
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO			15/04/13	15/04/13.
MOTIVO		Exámenes Políticos.				

Vº Bº Jefe Directo

Vº Bº Jefe de Personal

Firma del Funcionario

Autorización Administrativa Municipal

LITUECHE, 12 de 04 2013

Ley No. 18.883, "Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales"

Párrafo 4º. De los Permisos :

Art. 107º: Se entiende por permiso a la ausencia transitoria de la Municipalidad por parte de un funcionario en los casos y condiciones que más adelante se indica. El Alcalde podrá conceder o denegar discrecionalmente dichos permisos.

Art. 108º: Los funcionarios podrán solicitar permisos para ausentarse de sus labores por motivos particulares hasta por seis días hábiles en el año calendario, con goce de remuneraciones. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días.

Art. 109º: El funcionario podrá solicitar permiso sin goce de remuneraciones, por motivos particulares, hasta por tres meses en cada año calendario.

El límite señalado en el inciso anterior, no será aplicable en el caso de funcionarios que obtengan becas otorgadas de acuerdo a la legislación vigente.



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

SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA

12 - 04 - 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Silvia Osorio Hidalgo

RUT DEL SOLICITANTE

7373870-9

CARGO

Asistente de Ed.

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ()

Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO

DESDE: 15.04.13 HASTA: 15-04-2013

Si es media jornada especificar

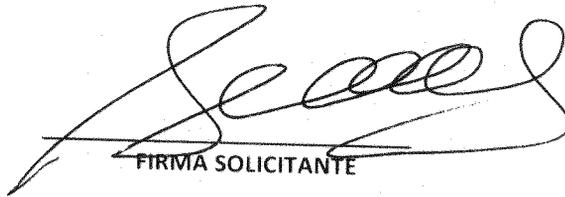
Mañana () Tarde: ()

Jornada completa (X)

Cantidad de días: 1

MOTIVOS

Tramites personales


 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X
 DENEGADO: _____

FECHA: 12 de 04 de 2013




 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: _____