



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

**DE: 661**  
**05/08/13**  
**RDD/sfm**

**DECRETO ALCALDICIO Nº 0 0 2 0 3 1**

**LITUECHE: 0 2 OCT 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 Nº 13.063-80 del Ministerio del Interior, y las normas laborales del sector privado, la ley 18620 y sus modificaciones,, el Decreto Exento Nº 2.621 de fecha 06 de Diciembre del 2012 y las atribuciones que me confiere la Ley Nº 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
Paula Manríquez F.	14.203.020-9	Coord. PIE	1	05/08/13	05/08/13
Yeniffer Palominos Vidal	16.078.350-8	Psicopedagoga	1/2	05/08/13	05/08/13
Cecilia Donoso González	08.259.684-4	Docente	1	05/08/13	05/08/13
Leila Reyes González	14.486.908-7	Docente	1	05/08/13	05/08/13
Flor Donoso Lisboa	07.702.062-4	A. de Educación	1	05/08/13	05/08/13
Alejandra Céspedes E.	14.568.662-8	A. de Educación	1/2	06/08/13	06/08/13
Carlos Quinteros Donoso	07.021.056-8	Administrativo	1	06/08/13	06/08/13
Andrea Flores Lisboa	15.121.779-6	Docente	1	06/08/13	06/08/13
Pamela Fuentes Rojas	11.631.033-3	Docente	1/2	07/08/12	07/08/13
Luis Castro Urrutia	05.565.608-8	A. de Educación	1	07/08/13	07/08/13
Ana Amigo Donoso	14.524.372-6	Docente PIE	1	08/08/13	08/08/13
María Matus Moya	14.570.361-1	A. de Educación	1	08/08/13	08/08/13
Francisca Salazar O.	17.287.153-4	Docente	1/2	08/08/13	08/08/13
Domingo Cuevas Villagran	07.402.275-8	Docente	1/2	08/08/13	08/08/13
Cecilia Donoso González	08.259.684-4	Docente	1	09/08/13	09/08/13
Carol Zúñiga Muñoz	17.017.092-k	A. de Educación	1	09/08/13	09/08/13
Imalda Donoso Orellana	06.514.529-4	Docente	1/2	09/08/13	09/08/13
Cleofa Donoso Orellana	10.759.103-6	A. de Educación	1/2	09/08/13	09/08/13
Claudia Donoso Osorio	11.554.066-1	A. de Educación	1	09/08/13	09/08/13
Aldo Becerra Arevalo	11.281.399-3	Docente	1	09/08/13	09/08/13
Benito Vargas Acevedo	11.756.203-4	Docente	1/2	09/08/13	09/08/13

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

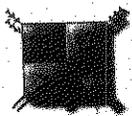
**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**MARIA S. OLMEDO PIZARRO**  
**Secretaría Municipal**



**BENE ACUNA ECHEVERRIA**  
**Alcalde**



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
Departamento de Educación

661  
05-08-13

RECEPCION D.E.M.  
N° Orden 1747  
De Silveira  
Fecha 07 AGO 2013  
V. R. 6

## SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del Funcionario				
Paula Andrea Manríquez Fuenzalida				
Cédula de Identidad			Cargo	Grado
14.203.020-9			Coord. Comunal P.IE	
Cote Remuneración		No. Días	Desde	Hasta
SI	X	NO	05/08/2013	05/08/2013
		1		
MOTIVO				
Trámites Personales.				



*[Signature]*  
\* V° B° Jefe Directo

*[Signature]*  
V° B° Jefe de Personal

*[Signature]*  
Firma del Funcionario

*[Signature]*  
Autorización Señor Alcalde  
o Administrador Municipal

LITUECHE, a de Agosto. de 2013.

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

**Párrafo 4° De los Permisos:**

Art. 107°: Se ampara por permiso a la ausencia transitoria de la Municipalidad por parte de un funcionario en los casos y condiciones que no se indican de manera expresa. El Alcalde podrá conceder o denegar discrecionalmente dichos permisos.

Art. 108°: 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 media día.

Art. 109°: 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

05-08-2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Jennifer Palominos Vicuña

RUT DEL SOLICITANTE

16.078.370-8

CARGO

Psicopedagogo

SOLICITA

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

PERIODO

DESDE: 05/08 HASTA: 05/08

Si es media jornada especificar

Mañana (  ) Tarde: (  )  
 Jornada completa (  )

Cantidad de días: 1/2 día

MOTIVOS

Enfermedad

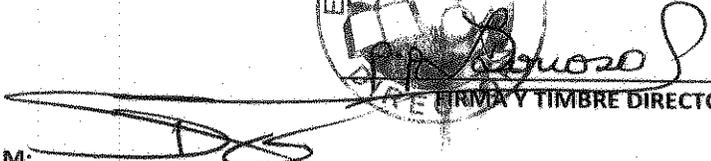
  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

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

FECHA: 06 de Agosto de 2013



  
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M:



SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: Cecilia Donoso G.  
R.U.T.: 8259684-4  
Unidad Educativa: Escuela Quelentaro  
Cargo: Docente  
Fecha: 02- Agosto 2013

Solicita Permiso:

Con goce de remuneraciones (  )

Sin goce de remuneraciones (  )

Desde: 05-08 hasta: 05-08

Número de días: 1 día

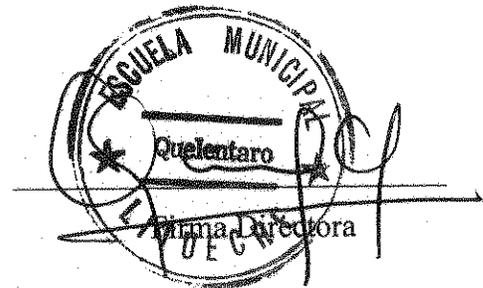
Motivos:

control médico

[Firma]  
Firma

Autorizado (  )

No Autorizado (  )



Fecha: \_\_\_\_\_

V° B° Jefe DAEM: [Firma]

Fecha: 07-08-2013

**SOLICITUD DE PERMISOS ADMINISTRATIVOS**

FECHA: 01 agosto 1 2013.-  
ESCUELA: ESCUELA BÁSICA PULÍN  
NOMBRE DEL SOLICITANTE: Leila Mabel Reyes González RUT: 14.486.908-7  
CARGO: Docente  
SOLICITA: PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES ( X )  
PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES ( )  
PERIODO: DESDE: Lunes 05/08/2013 HASTA: Lunes 05/08/2013  
JORNADA: ( X ) Mañana ( X ) Tarde  
TOTAL DÍAS PERMISO: 1 día (s) (en palabras) ( uno - )  
MOTIVOS: Exámenes médicos -

FIRMA DEL SOLICITANTE

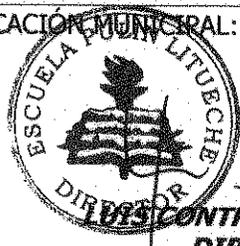
NOTA: Los Permisos serán Autorizados sólo con 72 horas de anticipación, excepto CASOS DE URGENCIA, los que deberán justificarse con el Certificado Médico correspondiente.

AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO Y JEFE DEPTO. DE EDUCACIÓN MUNICIPAL:

FECHA: 01/08/2013

CONCEDIDO:

DENEGADO:



CONTRERAS SEVERINO  
DIRECTOR

CONCEDIDO:

DENEGADO:

FECHA:

V° B° JEFE DAEM

INTERNADO MUNICIPAL DE LITUECHE

COMUNA DE LITUECHE

RECEPCION D.E.M.
Nº 1707
Fecha 02 AGO 2013
V. B.

## SOLICITUD DE PERMISO

LITUECHE, 02 DE AGOSTO 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: LUNES 05 DE AGOSTO. 2013.

HASTA: LUNES 05 DE AGOSTO 2013.

TOTAL DÍAS: 1 DÍA



FIRMA SOLICITANTE

APROBADO DIRECTOR INTERNADO: ( X )

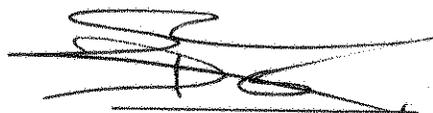
DENEGADO DIRECTOR INTERNADO: ( )



FIRMA DIRECTOR INTERNADO

FIRMA JEFE DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

VºBº JEFE DAEM





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

SOLICITA PERMISO CON O SIN  
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA  
 ESTABLECIMIENTO  
 NOMBRE DEL SOLICITANTE  
 RUT DEL SOLICITANTE  
 CARGO  
 SOLICITA  
 PERIODO  
 Si es media jornada especificar  
 MOTIVOS

6 Agosto 2013  
 ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ  
Alexandro López E.  
14.568.662-18  
Inspector  
 Permiso CON goce de Remuneraciones ( )  
 Permiso SIN goce de Remuneraciones ( )  
 DESDE: 6/8 HASTA: 6/8  
 Mañana ( ) Tarde: ( X )  
 Jornada completa ( )  
 Cantidad de días: 1/2  
Control Sono  
Hospital

[Signature]  
 FIRMA SOLICITANTE

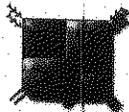
AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

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

FECHA: 06 de Agosto de 2013

[Signature]  
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M:



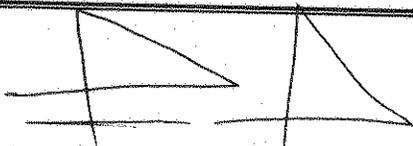
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
Departamento de Educación

RECEPCION D.E.M	
N.º	1746
De	Silvestre
Fe.	07 AGO 2013
V. R.	

## SOLICITUD PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del Funcionario							
Carlos Quinteros Donoso							
Cédula de Identidad				Cargo			
7.021056-8				Administrativo			
Goce Remuneración		No. Días		AM	PM	Desde	Hasta
SI	X	NO	1			06.08.13	06.08.13
MOTIVO		Particulares					

  
\_\_\_\_\_  
Vº Bº Jefe Directo

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario

  
\_\_\_\_\_  
Vº Bº Jefe de Personal

  
\_\_\_\_\_  
Autorización Administ. Municipal

LITUECHE, 05 de Agosto 2013.-

Ley N.º 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 5 de Agosto de 2013

ESTABLECIMIENTO ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE Andrea Flores Usboa

RUT DEL SOLICITANTE 15.121.779-6

CARGO Profesora

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

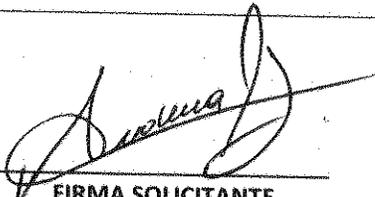
PERIODO DESDE: 6/08/13 HASTA: 6/08/13

Si es media jornada especificar Mañana ( ) Tarde: ( )

Jornada completa (X)

Cantidad de días: 1

MOTIVOS Personales.

  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

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

FECHA: 05 de Agosto



  
 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

06/08/2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Pamela Fuentes

RUT DEL SOLICITANTE

116310333

CARGO

Docente

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones   
 Permiso SIN goce de Remuneraciones

PERIODO

DESDE: 07/08 HASTA: 07/08

Si es media jornada especificar

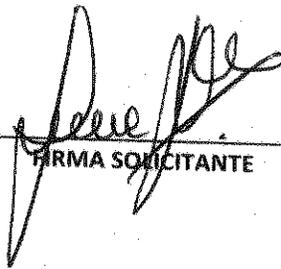
Mañana  Tarde:

Jornada completa

Cantidad de días: 1/2 día

MOTIVOS

Personales.

  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO:   
 DENEGADO:

FECHA: 08 de AGOSTO de 2013



  
 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

05 Agosto 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Castro Urutia

RUT DEL SOLICITANTE

5.565.608-8

CARGO

Auxiliar

SOLICITA

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

PERIODO

DESDE: 07-08-13 HASTA: 07-08-13

Si es media jornada especificar

Mañana ( ) Tarde: ( )

Jornada completa (X)

Cantidad de días: 1

MOTIVOS

Trámites personales

FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: \_\_\_\_\_

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

FECHA: 06 de Agosto de 2013



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: 06 de agosto de 2013

ESTABLECIMIENTO: ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Ana Amigo Donoso

RUT DEL SOLICITANTE: 14.524.372-6

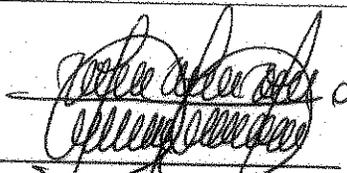
CARGO: Docente PIE

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

PERIODO:  
 Si es media jornada especificar  
 DESDE: 08/08/13 HASTA: 08/08/13  
 Mañana ( ) Tarde: ( )  
 Jornada completa (X)

Cantidad de días: 1

MOTIVOS: Tramites personales

  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

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

FECHA: 06 de Agosto de 2013

  
  
 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: 06 agosto 2013

ESTABLECIMIENTO: ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Alejandro Matus M

RUT DEL SOLICITANTE: 14.570.361-1

CARGO: Inspector

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

PERIODO: DESDE: 08-08-13 HASTA: 08-08-13  
 Si es media jornada especificar: Mañana ( ) Tarde: ( )  
 Jornada completa (  )

Cantidad de días: 1 día

MOTIVOS: Personales

[Signature]  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO:   
 DENEGADO:

FECHA: 06 de Agosto de 2013

[Signature]  
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M.: [Signature]



LICEO EL ROSARIO  
LITUECHE  
LA EDUCACION COMPROMISO DE TODOS

SOLICITUD DE PERMISO CON O SIN  
GOCE REMUNERACIONES

FECHA : 06 de agosto del 2013

ESTABLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : FRANCISCA SALAZAR ORELLANA

RUT DEL SOLICITANTE : 17.287.153-4

CARGO : DOCENTE

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

PERIODO : DESDE 08/08 HASTA 08/08

TOTAL DIAS PERMISO 1/2 DIA TARDE

MOTIVOS PERSONALES

FIRMA

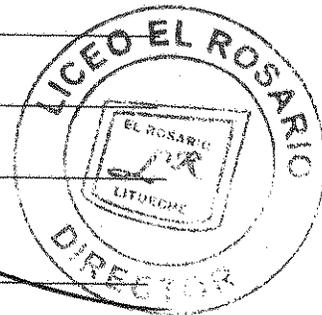
AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO \_\_\_\_\_

DENEGADO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

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 : 07 de agosto del 2013

ESBLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : DOMINGO CUEVAS VILLAGRAN

RUT DEL SOLICITANTE : 7.402.275-8

CARGO : DIRECTOR (S)

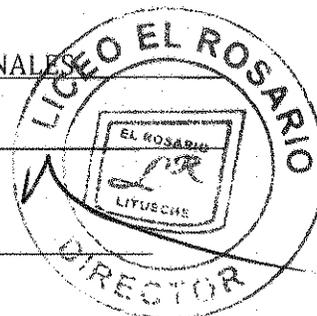
SOLICITA : PERMISO CON GOCE REMUNERACIONES ( X )  
 PERMISO SIN GOCE REMUNEACIONES ( )

PERIODO : DESDE 08/08 HASTA 08/08

TOTAL DIAS PERMISO 1/2 DIA TARDE

MOTIVOS PERSONALES

FIRMA



AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO X

DENEGADO \_\_\_\_\_

FECHA

07-08-2013

FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

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

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: Cecilia Donoso G.  
R.U.T. 8259684-4  
Unidad Educativa Escuela Quelentaro  
Cargo Docente  
Fecha 07 - Agosto - 2013

Solicita Permiso:

Con goce de remuneraciones (  )

Sin goce de remuneraciones (  )

Desde: 09-08 hasta: 09-08

Número de días: 1 día

Motivos:

Exámenes médicos

[Firma]  
Firma

Autorizado (  )

No Autorizado (  )



Fecha: \_\_\_\_\_

V° B° Jefe DAEM

Fecha: 12-08-2013

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: CARD ZÚNIGA MUÑOZ  
R.U.T. 17.017.092-X  
Unidad Educativa Escuela Quelentaro  
Cargo Bibliotecaria  
Fecha 07-08-2013

Solicita Permiso:

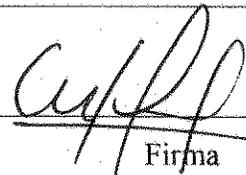
Con goce de remuneraciones (  )  
Sin goce de remuneraciones (  )

Desde: 09-08-2013 hasta: 09-08-2013

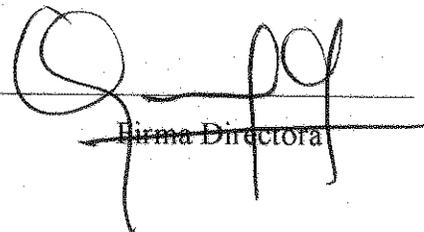
Número de días: 1 día

Motivos:

Motivos Personales

  
Firma

Autorizado (  )  
No Autorizado (  )

  
Firma Directora

Fecha: \_\_\_\_\_

V° B° Jefe DAEM: 

Fecha: 12-08-2013



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

SOLICITA PERMISO CON O SIN  
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA

06 Agosto 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: 09.08.13 HASTA: 09.08.13

Si es media jornada especificar

Mañana ( X ) Tarde: ( )

Jornada completa ( )

Cantidad de días: 1/2

MOTIVOS

Trámites personales.

Donoso  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X

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

FECHA: 6 de Agosto de 2013



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

06 agosto 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Cleop Donoso Urellana

RUT DEL SOLICITANTE

10.759.103-6

CARGO

Auxiliar

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones (X)

Permiso SIN goce de Remuneraciones ( )

PERIODO

DESDE: 09.08.13 HASTA: 09.08.13

Si es media jornada especificar

Mañana ( ) Tarde: (X)

Jornada completa (1/2)

Cantidad de días: 1/2

MOTIVOS

Exámenes Personales

Cleop Donoso U  
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

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

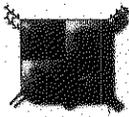
FECHA: 06 de Agosto de 2013



[Signature]  
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M.:

[Signature]



178  
motivos  
09 AGO 2013

## SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del Funcionario			
ANDRÉS BECERRA DAVILA -			
Cédula de Identidad		Cargo	Grado
11.281.399-3		PROFESOR ENCARGADO	
Goce Remuneración		No. Días	Desde Hasta
SI	X NO	1	VIERNES 09-08-13 VIERNES 09-08-13
MOTIVO	DÍAS PERSONALES -		

Vº Bº Jefe Directo

Firma del Funcionario

Vº Bº Jefe de Personal

Autorización Señor Alcalde  
o Administrador Municipal

LITUECHE, 08 de AGOSTO de 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

1 de agosto 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Benito Patricio Neryes Acevedo

RUT DEL SOLICITANTE

M. 756.203-4

CARGO

Profesor

SOLICITA

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

PERIODO

DESDE: Viernes 4 HASTA: Viernes 4

Si es media jornada especificar

Mañana (  ) Tarde: (  )

Jornada completa (  )

Cantidad de días: 1/2 día

MOTIVOS

Vieje e Vespertino  
visita al doctor.

[Signature]

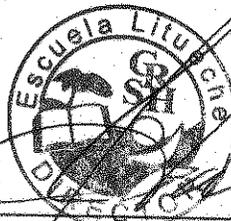
FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO:

DENEGADO:

FECHA: 01 de AGOSTO de 2013



[Signature]  
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: [Signature]