



I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Departamento De Educación

DE: 681
12/08/13
RDD/sfm

DECRETO ALCALDICIO N° 1.734

LITUECHE: 28 de Agosto del 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 :

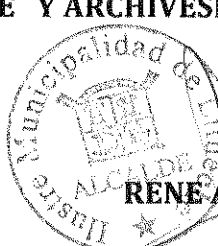
- 1.- Autorízase** el uso de **Permisos Administrativos**, a los funcionarios municipales, dependientes al área de Educación, que se individualizan:

Nombre Funcionario	R.U.T.	Cargo	Días	Desde	Hasta
Cecilia Donoso González	08.259.684-4	Docente	1	12/08/13	12/08/13
Verónica Gutiérrez r.	13.438.082-9	Docente PIE	1	12/08/13	12/08/13
Leticia Loreto Morgado	12.254.646-2	Docente PIE	1	12/08/13	12/08/13
Gladys Peña Pino	08.053.216-4	Docente	2	13/08/13	14/08/13
Alejandra Fredes Ponce	12.237.740-7	Docente	1	13/08/13	13/08/13
Héctor Donoso Vidal	07.373.329-4	Docente	1	13/08/13	13/08/13
Gloria Garrido Araya	08.595.805-4	Docente	1/2	13/08/13	13/08/13
Carol Zúñiga Muñoz	17.017.092-k	A. de Educación	1/2	14/08/13	14/08/13
Eliana Morales Silva	16.907.282-5	A. de Educación	1	14/08/12	14/08/13
Paula Manríquez F.	14.203.020-9	Educ. Diferencial	1/2	14/08/13	14/08/13
Yasna Atenas Jara	15.804.807-8	Docente PIE	1	14/08/13	14/08/13

- 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
Secretaria Municipal


RENE ACUÑA ECHEVERRIA
Alcalde

681
12-08-13
1734 28/08

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: Cecilia Donoso G.
R.U.T. 8.259684-4
Unidad Educativa Escuela Quelemtaro
Cargo Docente
Fecha 12-Agosto-2013

Solicita Permiso:

Con goce de remuneraciones (+)

Sin goce de remuneraciones ()

Desde: 12-08 hasta: 12-08

Número de días: 1 día

Motivos:

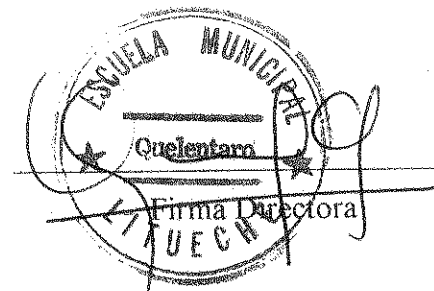
Control Médico

Bautista
Firma

Autorizado (X)

No Autorizado ()

Fecha: 20-08-2013



V° B° Jefe DAEM: [Signature]

Fecha: 20-08-2013

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: Verónica Andrea Cuthierrez Viquez
R.U.T. : 13.438.082-9
Unidad Educativa : Escuela B. 133 Quelentaro
Cargo : Docente P.i.e.
Fecha : 7 de Agosto 2013

Solicita Permiso:

Con goce de remuneraciones (☒)

Sin goce de remuneraciones (☐)

Desde: 12 agosto hasta: 12 agosto

Número de días: 1

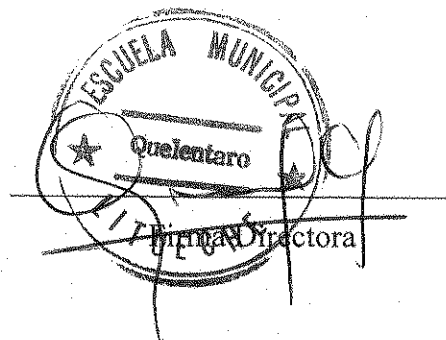
Motivos:

atención medica.

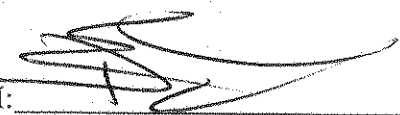

Firma

Autorizado (☒)

No Autorizado (☐)



Fecha: _____

Vº Bº Jefe DAEM: 

Fecha: 12.08.2013

SOLICITUD DE PERMISOS ADMINISTRATIVOS

FECHA

07 de Agosto 2013

ESCUELA

ESCUELA BÁSICA PULÍN

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Leticia Loreto Morgado

RUT: 12.254.616-2

CARGO

Docente PIE

SOLICITA

PERMISO CON GOCE DE REMUNERACIONES

(X)

PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES

()

PERIODO:

DESDE: 12 Agosto 2013 HASTA: 12 Agosto 2013

JORNADA: (X) Mañana (X) Tarde

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

MOTIVOS:

Asistir Prueba Final en la Universidad
Católica Silva Henríquez

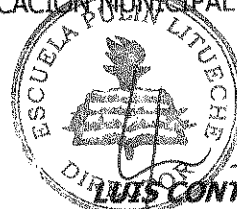
FIRMA DEL SOLICITANTE

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:

CONCEDIDO: ☒

DENEGADO: ☐



LUIS CONTRERAS SEVERINO
DIRECTOR

CONCEDIDO: ☐

DENEGADO: ☐

FECHA:

8/Agosto/2013

FECHA:

20-08-2013

Vº Bº JEFE DAEM

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: Gladys Santa Ruiz
R.U.T. : 8.053216-4
Unidad Educativa : Escuela Quechutaro
Cargo : Docente
Fecha : miércoles 07 agosto 2013

Solicita Permiso:

Con goce de remuneraciones (☒)

Sin goce de remuneraciones (☐)

Desde: 13-08-13 hasta: 14-08-13

Número de días: 2

Motivos:

En viaje a la nueva Región

G.T.
Firma

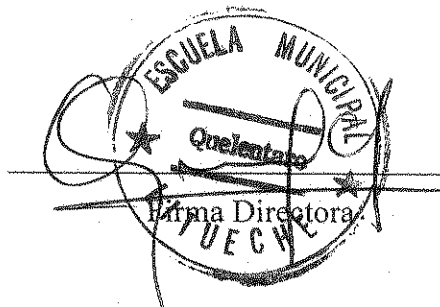
Autorizado (☒)

No Autorizado (☐)

Fecha: _____

V° B° Jefe DAEM: [Firma]

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

07/08/13

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Alejandra Fredes

RUT DEL SOLICITANTE

12.237.740-7

CARGO

Profesora

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ☒
Permiso SIN goce de Remuneraciones ☐

PERIODO

DESDE: 13/08 HASTA: 13/08

Si es media jornada especificar

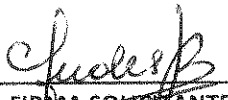
Mañana ☐ Tarde ☐

Jornada completa ☒

Cantidad de días: 1

MOTIVOS

personales

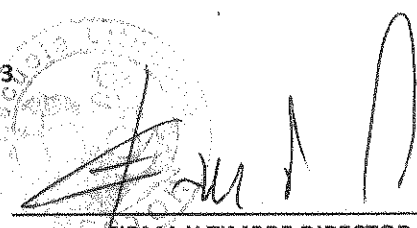

FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: ☒

DENEGADO: ☐

FECHA: 08 de Agosto de 2013


FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M:



LICEO EL ROSARIO
LITUECHE
LA EDUCACION COMPROMISO DE TODOS

SOLICITUD DE PERMISO CON O SIN
GOCE REMUNERACIONES

FECHA : 12 de agosto del 2013

ESTABLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : HECTOR DONOSO VIDAL

RUT DEL SOLICITANTE : 7.373.329-4

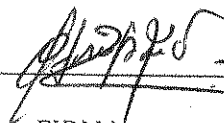
CARGO : DOCENTE

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

PERIODO : DESDE 13/08 HASTA 13/08

TOTAL DIAS PERMISO 1 DIA

MOTIVOS PERSONALES

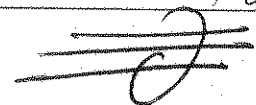

FIRMA

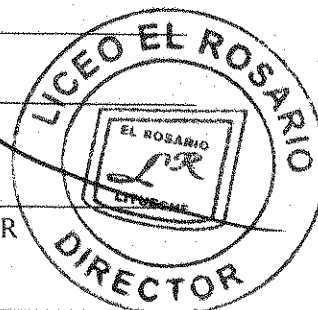
AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO X

DENEGADO _____

FECHA

12/08

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 agosto del 2013

ESBLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : GLORIA GARRIDO ARAYA

RUT DEL SOLICITANTE : 8.595.805-4

CARGO : DOCENTE

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

PERIODO : DESDE 13/08 HASTA 13/08

TOTAL DIAS PERMISO 1/2 DIA TARDE

MOTIVOS PERSONALES


FIRMA

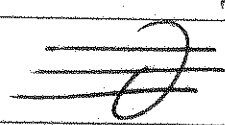
AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

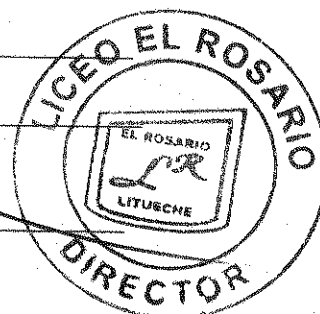
CONCEDIDO X

DENEGADO

FECHA

12/08


FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR



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

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: CAROL ZÚNIGA MUÑOZ
R.U.T.: 17.017.092-K
Unidad Educativa: Escuela Quelentaro.
Cargo: Bibliotecaria.
Fecha: 12-08-2013

Solicita Permiso:

Con goce de remuneraciones (☒)

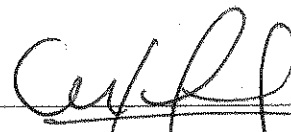
Sin goce de remuneraciones (☐)

Desde: 14-08-2013 hasta: 14-08-2013

Número de días: 1/2 día.

Motivos:

Exámenes Médicos.


Firma

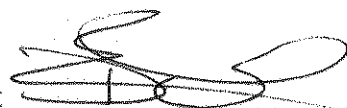
Autorizado (☒)

No Autorizado (☐)


Firma Directora

Fecha: _____

V° B° Jefe DAEM:



Fecha: 20-08-2013

SOLICITUD DE PERMISOS ADMINISTRATIVOS

FECHA: 09 Agosto 2013

ESCUELA: ESCUELA BÁSICA PULÍN

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Eliana Macarena Morales Silva RUT: 16.907.282-5

CARGO: Asistente en la Educación

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

PERIODO: DESDE: 14/08/2013 HASTA: 14/08/2013
JORNADA: (X) Mañana (X) Tarde
TOTAL DÍAS PERMISO: 1 día (s) (en palabras) (un día)

MOTIVOS: Control de mi hija con Traumatólogo en Melipilla

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: 12/08/2013

CONCEDIDO: ☒ DENEGADO: ☐

FECHA: 20.08.2013

CONCEDIDO: ☐ DENEGADO: ☐

ESQUEMA PULÍN LITUECHE DIRECTOR

LUIS CONTRERAS SEVERINO DIRECTOR

Vº Bº JEFE DAEM



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

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

FECHA

13- Agosto- 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Paula Manríquez Fuenzalida

RUT DEL SOLICITANTE

14.203.020-9

CARGO

Ed. Diferencial

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ()

Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO

Si es media jornada especificar

DESDE: 14/08/2013 HASTA: 14/08/2013

Mañana () Tarde: (X)

Jornada completa ()

Cantidad de días: 1/2 día.

MOTIVOS

Personales


FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

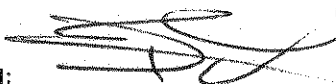
CONCEDIDO: X

DENEGADO: _____

FECHA: 13 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

14/08/2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Jasna Atenas Jara

RUT DEL SOLICITANTE

15.804.807-8

CARGO

Docente

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ☒
Permiso SIN goce de Remuneraciones ☐

PERIODO

DESDE: 14/08 HASTA: 14/08

Si es media jornada especificar

Mañana () Tarde ()

Jornada completa ☒

Cantidad de días: 1

MOTIVOS

Límites de Vigencia

FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: ☒

DENEGADO: ☐

FECHA: 14 de Agosto de 2013

FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M.