

I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Departamento De Educación

DE: 055
31/01/14
RDD/sfm

DECRETO ALCALDICIO N° 000270

Litueche, 03 de Febrero del 2014

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 :

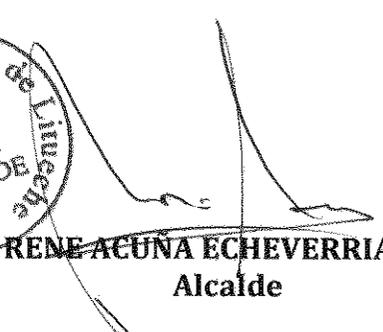
- 1.- **Regularícese y Autorízase**, el uso de **Permisos Administrativos**, al o los funcionarios municipales, dependientes al área de Educación, que se individualizan:

Nombre Funcionario	R.U.N.	Cargo	Días	Desde	Hasta
Silvia Osorio Hidalgo	07.373.830-9	A. de Educación	1	23/01/14	23/01/14
Cesar Jara Vargas	09.838.005-1	A. de Educación	2	23/01/14	24/01/14
Magaly Arias Lizana	09.791.057-k	A. de Educación	1	24/01/14	24/01/14
Isolina Toro Orellana	15.567.026-6	A. de Párvulos	1	30/01/14	30/01/14

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.


LAURA URIBE SILVA
Secretaria (s) Municipal


RENE ACUNA ECHEVERRIA
Alcalde



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

055
 31-01-14

SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA 22 . 01 . 2013

ESTABLECIMIENTO ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE Silvia Alonso H.

RUT DEL SOLICITANTE 7373 870 9

CARGO Asistente de Educación

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

PERIODO DESDE: 23/01 HASTA: 23/01
 Si es media jornada especificar Mañana () Tarde: ()
 Jornada completa (X)

Cantidad de días: 1

MOTIVOS Doctor.

[Handwritten Signature]
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X
 DENEGADO: _____

FECHA: 22 de 01 de 2013



[Handwritten Signature]
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M.: [Handwritten Signature] 30.01.14



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

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

FECHA 22-enero-2014

ESTABLECIMIENTO ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE Cesar Tora Vargas

RUT DEL SOLICITANTE 9.838.005-1

CARGO Auxiliar de Aseo

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

PERIODO DESDE: 23-01-14 HASTA: 24-01-14
 Si es media jornada especificar
 Mañana () Tarde ()
 Jornada completa ()

Cantidad de días: 2 días

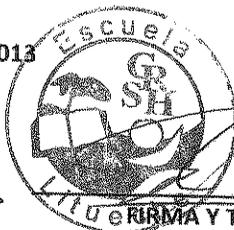
MOTIVOS Personales

[Signature]
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X
 DENEGADO: _____

FECHA: 22 de ENERO de 2013



[Signature]
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: [Signature] 30-01-2014



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

SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA

23/01/2014.

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

MAGALY AREAS LOZANA

RUT DEL SOLICITANTE

9.991057-K.

CARGO

ENCARGADA CRA

SOLICITA

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

PERIODO

DESDE: 24/01/14 HASTA: 24/01/14

Si es media jornada especificar

Mañana () Tarde: ()
 Jornada completa ()

Cantidad de días: 1

MOTIVOS

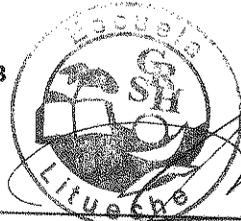
PERSONALES

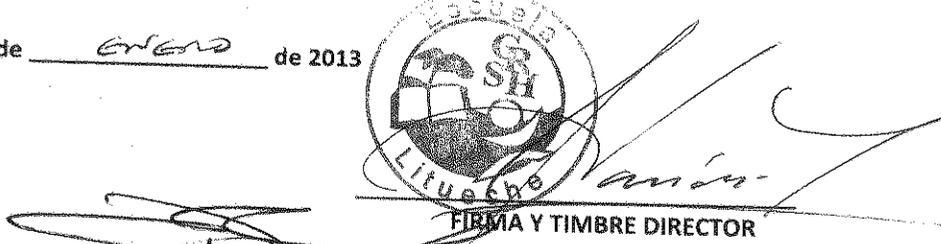

 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO:
 DENEGADO:

FECHA: 23 de ENERO de 2013




 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M:

30.01.2014



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

SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA 28 de enero 2014

ESTABLECIMIENTO ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE Isolino Toro Orellano

RUT DEL SOLICITANTE 15.507.026-6

CARGO A. Párvido

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

PERIODO
 Si es media jornada especificar
 DESDE: 30/01/2014 HASTA: 30/01/2014
 Mañana () Tarde: ()
 Jornada completa (X)

Cantidad de días: 1

MOTIVOS
Personales

FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X
 DENEGADO: _____

FECHA: 28 de ENERO de 2014



FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M.: [Signature] 30. 01. 2014