



**AUTORIZA PERMISO ADMINISTRATIVO A FUNCIONARIOS QUE INDICA.**

**RESOLUCION N° 4141**

**CHILLAN VIEJO, 27 JUL 2015**

**VISTOS:** Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades refundidas con todos sus textos modificatorios; las instrucciones tenidas en la Ley N° 19.378, Estatuto Atención Primaria.

**CONSIDERANDO:**

Las solicitudes presentadas por los funcionarios que se indican, con fecha 27/7/2015, para que se le conceda Permiso Administrativo en las fechas que se señalan, y la autorización dada con esta fecha por la Sra. Jefa (S) del Departamento de Salud Municipal.

Los Decretos Alcaldicios N° 2030 y 499 del 09.12.2008 y 16.02.2011, mediante los cuales se nombra y delega atribuciones en el Administrador Municipal, respectivamente, Decreto Alcaldicio N° 1434/01.03.2012. N°1588/20.03.2013, 6014/26.11.2014 que establece orden de subrogancias automáticas en las Unidades Municipales. Decreto Alcaldicio N° 625 del 23.01.2013 que establece orden de subrogancias automáticas en Departamento de Salud Municipal

**RESUELVO:**

**1.- AUTORIZA** Permiso Administrativo a los

Funcionarios que se indican:

Rut	Nombre	Desde	Hasta	Días	Unidad
12016019-2	AMESTICA RIQUELME IRENE DEL ROSA	31/07/2015 a.m.	31/07/2015 p.m.	1.0	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
15215281-7	APARICIO ILLESCA KATHERINE PAMELA	27/07/2015 a.m.	27/07/2015 p.m.	1.0	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
16490245-5	LAGOS ARRIAGADA DENISSE MACARENA	30/07/2015 a.m.	30/07/2015 p.m.	1.0	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
15491032-8	MUÑOZ BETANZO LESLY EUGENIA	28/07/2015 a.m.	28/07/2015 p.m.	1.0	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
15922649-2	PARRA MATAMALA LADY LAURA	30/07/2015 a.m.	30/07/2015 a.m.	0.5	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
13603476-6	RIVEROS ROMERO CARMEN GLORIA	31/07/2015 a.m.	31/07/2015 p.m.	1.0	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
6438025-7	VIDAL BURGOS VICTOR HUGO	31/07/2015 a.m.	31/07/2015 p.m.	1.0	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET

**ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.**



**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

AMJ/HHH/OES/MHF/mvr.

**Distribución:**

Secretaria Municipal  
Departamento de Salud.  
Reg. Siaper



**ALEJANDRA MARTINEZ JELDRES**  
**ALCALDE (S)**