



**AUTORIZA PERIODO DE LACTANCIA DE DOÑA MACARENA ANDREA CANDIA FRITZ**

**DECRETO (E) N° 1637**

**CHILLÁN VIEJO, 22 MAY 2019**

**VISTOS:**

Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, refundida con sus textos modificatorios, Ley N° 19.543 que regula el traspaso de Servicios Municipales entre las Municipalidades de las comunas que indica, el D.F.L. N° 1 del 05.04.1994 que fija el Texto refundido Coordinado y Sistematizado del Código del Trabajo.

**CONSIDERANDO:**

a) El Código del Trabajo Tituló II, artículos 203 y 206, sobre derechos de las madres para dar alimento a sus hijos menores de dos años.

b) La necesidad de otorgar el beneficio de Periodo de Lactancia a Doña **MACARENA ANDREA CANDIA FRITZ**, C. de Identidad N° [REDACTED], Asistente Social en el Liceo Juan Arturo Pacheco Altamirano de la Comuna de Chillán Viejo.

c) La solicitud de fecha 06 de mayo del año 2019 presentada por la funcionaria Doña **MACARENA ANDREA CANDIA FRITZ**, madre de la Srta. **Macarena Estibalis Sandoval Candía**, C. de Identidad N° [REDACTED] en la que solicita acogerse al beneficio del periodo de Lactancia.

d) Certificado de Nacimiento del Srta. **Macarena Estibalis Sandoval Candía**, C. de Identidad N° [REDACTED] Fecha de Nacimiento 09 de octubre del 2018.

**DECRETO**

**1.-AUTORIZASE PERIODO DE LACTANCIA** a Doña **MACARENA ANDREA CANDIA FRITZ**, Asistente Social en el Liceo Juan Arturo Pacheco Altamirano de la Comuna de Chillán Viejo, a contar del 18 de abril del 2019 al 09 de octubre del 2020, de lunes a viernes con 01 hora de amamantamiento, según se indica:

- **Lunes:** Mañana 08:00 hrs. a 09:00 hrs.
- **Martes:** Mañana 08:30 hrs. a 09:00 hrs. y Tarde 12:30 hrs. a 13:30 hrs.
- **Miércoles:** Mañana 08:30 hrs. a 09:00 hrs. y Tarde 12:30 hrs. a 13:30 hrs.
- **Jueves:** Mañana 08:00 hrs. a 09:00 hrs.
- **Viernes:** Tarde 13:00 hrs. a 14:00 hrs.

**ANOTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



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



**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
**ALCALDE**

FAL / OELL / HHH / HHH / MMV / MCCC / eot

**DISTRIBUCION:** Secretaría Municipal, Educación, Interesado, Liceo JAPA, Carpeta Personal.