



**AUTORIZA PERIODO DE LACTANCIA DE DOÑA MARIA SOLEDAD VELOSO FREIRE**

**DECRETO (E) N° 5023**

**CHILLÁN VIEJO, 26 SEP 2014**

**VISTOS:**

Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, refundida con sus textos modificatorios, lo dispuesto en el D.F.L. N° 1 " Fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley 19.070" que aprobó el Estatuto de los Profesionales de la Educación y de las Leyes que lo complementan, 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 **MARIA SOLEDAD VELOSO FREIRE**, C. de Identidad N° 14.349.937-5, Coordinadora Comunal de Integración del Departamento de Educación Municipal de la Comuna de Chillán Viejo.
- c) La solicitud de fecha 22 de septiembre del año 2014 presentada por la funcionaria Doña **MARIA SOLEDAD VELOSO FREIRE**, madre de la Srta. **Josefa Soledad Henríquez Veloso**, C. de Identidad N° 24.502.453-3, en la que solicita acogerse al beneficio del periodo de Lactancia.
- d) Certificado de Nacimiento de Doña **Josefa Soledad Henríquez Veloso**, C. de Identidad N° 24.502.453-3, Fecha de Nacimiento 07 de enero de 2014.

**DECRETO**

**1.-AUTORIZASE PERIODO DE LACTANCIA** a Doña **MARIA SOLEDAD VELOSO FREIRE**, Coordinadora Comunal de Integración del Departamento de Educación Municipal de la Comuna de Chillán Viejo, a contar del 22 de septiembre del 2014 al 07 de enero del 2016, de lunes a jueves con 01 hora y 15 minutos y viernes 01 hora de amamantamiento, según se indica:

- **Lunes a Jueves**  
12:45 hrs. a 13:30 hrs.  
17:18 hrs. a 17:48 hrs.
- **Viernes**  
14:03 hrs. a 15:03

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



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

UAV / HHH / OES / RMR / eol

**DISTRIBUCION:**

Secretaría Municipal, Educación, Indicada, Carpeta Personal.



**ULISES AEDO VALDES**  
**ALCALDE (S)**