



**AUTORIZA PERMISO A FUNCIONARIAS QUE INDICA.**

RESOLUCIÓN N° 003533

CHILLAN VIEJO, 03 de Julio de 2014.

**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:**

La solicitud presentada por los funcionarios que se indica, con fecha 02 de y 03 de Julio del presente año, para que se le conceda Permiso Administrativo en la fecha que se señalan, y la autorización dada con esta fecha por la Sra. Jefa del Departamento de Salud Municipal.

**RESOLUCIÓN :**

1.- **AUTORIZA** Permiso Administrativo a los Funcionarios que se indica:

FUNCIONARIO	CARGO	TIPO PERMISO	Nº DÍAS	FECHA
Jonathan Aguilera Parra	Enc. de Computación e Informática	Administrativo	½ día am	04/07/2014
Caroline Sepúlveda Navarrete	Enc. RR.HH. DESAMU	Administrativo	½ día am	04/07/2014
Yohana Cordero Moya	Aux. de Servicio	Administrativo	½ día pm	04/07/2014
Cecilia Garcia Contreras	Enfermera	Administrativo	½ día am	04/07/2014

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**

  
**PATRICIA AGUAYO BUSTOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**  
 UAV/PAB/HHH/MBR/CSN/af  
**Distribución:**  
 Secretaria Municipal, Departamento de Salud.

  
**ULISES MAEDO VALDES**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE**