



**AUTORIZA PERMISO A FUNCIONARIAS QUE INDICA.**

**RESOLUCION N° 5315**

**CHILLAN VIEJO, 13/10/2014**

**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 funcionarias que se indican, con fecha 13/10/2014, para que se le conceda Permiso Administrativo y Permiso por Devolución de Tiempo en las fechas que se señalan, y la autorización dada con esta fecha por la Sra. Jefa del Departamento de Salud Municipal.

Lo señalado en los Decretos N° 5912/27.11.2013, 4512/02.09.2013, 2651/20.05.2014, mediante los cuales se autorizan trabajos extraordinarios con compensación de tiempo.

**RESUELVO:**

**1.- AUTORIZA** Permiso Administrativo y Permiso por Devolución de Tiempo a los Funcionarios que se indican:

Rut	Nombre	Desde	Hasta	Días	Unidad
13601044-1	CARCAMO MENDEZ KATHERINE ROSSANA	27/10/2014 a.m.	28/10/2014 p.m.	2.0	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
11084112-4	CARTES ESPINOZA CARMEN ROSA	16/10/2014 a.m.	16/10/2014 p.m.	1.0	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
14027270-1	GARBARINO AEDO MARILYN VALERIA	15/10/2014 a.m.	15/10/2014 p.m.	1.0	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
16782893-0	LOPEZ SOBREVIA NICOLE CECILIA	24/12/2014 a.m.	24/12/2014 a.m.	0.5	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
16782893-0	LOPEZ SOBREVIA NICOLE CECILIA	26/12/2014 a.m.	26/12/2014 p.m.	1.0	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
13126758-4	SANCHEZ MERINO PATRICIA ALEJANDRA	27/10/2014 a.m.	27/10/2014 p.m.	1.0	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
10285574-4	LABRAÑA ROSMARY	20/10/2014 a.m.	20/10/2014 p.m.	1.0	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
12968988-9	SALINAS REBOLLEDO GLADIS	17/10/2014 p.m.	17/10/2014 p.m.	0.5	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET
13860630-9	JIMENEZ GACITUA LINDSEY	17/10/2014 p.m.	17/10/2014 p.m.	0.5	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET

**ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.**



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

UAV/HHH/OES/MBR/mhl.

**DISTRIBUCION:**

Secretaría Municipal - Desamu



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