I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Departamento de Personal y Bienestar

DECRETO ALCALDICIO Nº 201/ 000819 /2016

Cerrillos, 22 ABR. 2016

V I S T O S:

La Solicitud de Permiso Sin Goce de Remuneraciones presentada por la funcionaria; la Ley N°18.883 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales; y las facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

C O N S I D E R A N D O:

La Solicitud de Permiso presentado por la funcionaria.

D E C R E T O:

1. Autorícese a doña **TERESA RUBIO FARÍAS**, funcionaria de la Dirección de Desarrollo Comunitario, 2 (dos) días de Permiso Administrativo Sin Goce de Remuneraciones, los cual se hicieron efectivo los días 7 y 8 de Abril de 2016.

2. El Departamento de Personal y Bienestar notificará el presente decreto dejando constancia del hecho y lo registrará para efectos de control posterior.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLIQUESE Y ARCHÍVESE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS SECRETARIA MUNICIPAL

CECILIA ULLOA CHACÓN
Secretaria Municipal

ARTURO AGUIRRE GACITÚA
Alcalde

AAG/CUCH/FCQ/msg
Distribución:
- Contraloría General de la República (SIAPER)
- Alcaldía
- Administrador Municipal
- Dirección de Administración y Finanzas
- Dirección de Control
- Asesoría Jurídica
- Dirección de Desarrollo Comunitario
- Departamento de Contabilidad y Presupuesto
- Departamento de Personal y Bienestar
- Sección de Remuneraciones
- Carpeta Depto. de Personal
- Interesada
- Secretaría Municipal.
- Página Web

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DEPTO. DE PERSONAL
13 ABR 2016
3499

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO
SIN GOCE DE REMUNERACIONES

NOMBRE: Teresa Pulso F.

ESCALAFÓN: Técnico — GRADO: 12.

DEPARTAMENTO: Biblioteca — DIRECCIÓN: DIDECO

Considerando las facultades delegadas en la letra j) del N° 1 Decreto Exento N° 202/1566/2014 y los derechos funcionarios y los derechos funcionarios establecidos en el Artículo 108° de la Ley N° 18.883, solicito permiso sin goce de remuneraciones, para ausentarme de mis labores, por las causas y tiempo que se indican:

Goce estado de salud de mi madre..

Tiempo solicitado en:

N° de días : 2.

N° de Meses : (Hasta tres en cada año calendario)

DESDE		
DÍA	MES	AÑO
07	04	2016

HASTA		
DÍA	MES	AÑO
08	04	2016.

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

Toma de conocimiento jefe directo

FIRMA FUNCIONARIO

AUTORIZACIÓN ALCALDÍA