I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
SECRETARÍA MUNICIPAL

0001340

DECRETO EXENTO Nº202/ /2010

Cerrillos, 18 AGO. 10

V I S T O S:

La Providencia Alcaldicia N°100/4344/2010; el Ordinario N°510/501/2010 del Departamento de Recursos Humanos D.A.E.M; el Ordinario N°224/2010 de la Directora de la escuela José Joaquín Prieto Vial; la Solicitud de Permiso sin Goce de Remuneraciones de la docente; 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 sin Goce de Remuneraciones presentada por la funcionaria-

D E C R E T O:

1. Autorízase a doña **AMANDA OROZCO YUCRA,** cédula de identidad N°7.480.118-8, docente de la escuela José Joaquín Prieto Vial, a hacer uso de 12 (doce) días de Permiso Sin Goce de Remuneraciones, el que se hará efectivo a contar del 9 de agosto y hasta el 20 de agosto de 2010.

2. El Departamento de Recursos Humanos del D.A.E.M., registrará la presente resolución para efectos de control posterior.

ANÓTESE, PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

CECILIA ULLOA CHACÓN
Secretaria Municipal

ALEJANDRO ALMENDARES CALDERON
Alcalde

AAC/CUCh/imd

Distribución:
Alcaldía
Dirección de Control
Dirección Jurídica
Dirección Administración y Finanzas
Departamento de Educación Municipal
Departamento de Recursos Humanos DAEM
Departamento de Remuneraciones DAEM
Interesado
Colegio "J.J. Prieto Vial"
Página Web

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÒN
ÁREA DE RECURSOS HUMANOS

FORMULARIO ÚNICO
PERMISO ADMINISTRATIVO CON GOCE DE REMUNERACIONES
PERMISO ADMINISTRATIVO SIN GOCE DE REMUNERACIONES
PERMISO COMPENSATORIO POR HORAS EXTRAS
FERIADO LEGAL
FERIADO PROGRESIVO

Al Director del establecimiento Educacional en donde me desempeño, solicito hacer uso de: (Marque con una X la solicitud que corresponda)

SOLICITUD	MARCA CON X	CORRESPONDIENTE AL AÑO
Permiso **Con** Goce de Remuneraciones		
Permiso **Sin** Goce de Remuneraciones	X	2010
Permiso Paternal ley 20.047		
Permiso por Fallecimiento (Cónyuge – Madre- Padre- Hijo)		
Feriado Legal		

Lo anterior de acuerdo a lo estipulado en la Ley :

LEY	DESTINADA A	MARQUE CON UNA X
Ley 19.070	**Docente**	**X**
DFL 1 Código del Trabajo y Ley 19.464	**Asistentes de la educación**	

MOTIVO DEL PERMISO

PROBLEMAS DE SALUD DE LA HIJA

DETALLE DE LA SOLICITUD

Nombre del funcionario	**AMANDA OROZCO**
Cédula de Identidad	**7.480.118 - 8**
Dependencia o Establecimiento	**J. J. PRIETO VIAL**
Cargo	**PSICOPEDAGOGA**
Fecha de la solicitud	**9 de Agosto del 2010**
Nº días solicitados	**12 días**
Desde - hasta	**09 de Agosto al 20 de Agosto**
Días pendientes	

FIRMA DEL INTERESADO

FIRMA DIRECTORA