



I. MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
Departamento De Educación

DE: 322
RDD/sfm
17/04/13

DECRETO ALCALDICIO Nº 000792

LITUECHE: 24 ABR 2013

CONSIDERANDO :

- Las Solicitudes de Permisos Administrativos, con goce de remuneraciones presentada por los funcionarios municipales que se detallan a continuación.
- Que, el uso de Permiso Administrativo de los funcionarios señalados no entorpece el normal funcionamiento del municipio.

VISTOS : Lo Dispuesto en el DFL Nº 13.063-80 del Ministerio del Interior, y las normas laborales del sector privado, la ley 18620 y sus modificaciones,, el Decreto Exento Nº 2.621 de fecha 06 de Diciembre del 2012 y las atribuciones que me confiere la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.


DECRETO :

- 1.- Autorízase** el uso de **Permisos Administrativos**, a los funcionarios municipales, dependientes al área de Educación, que se individualizan:

Nombre Funcionario	R.U.T.	Cargo	Días	Desde	Hasta
Silvia Cartagena Nilo	08.740.835-3	A. de Servicios	1/2	17/04/13	17/04/13
Yanet Guerrero H.	14.338.216-8	Docente	1/2	17/04/13	17/04/13
Ana Amigo Donoso	14.524.372-6	Docente PIE	1/2	17/04/13	17/04/13
Erika Cabello Urbina	09.922.099-6	A. de Educación	1	18/04/13	18/04/13
Carlos Farías Cabeza	08.766.846-0	Docente	1	18/04/13	18/04/13
Alejandra Céspedes E.	14.568.662-8	A. de Educación	1	18/04/13	18/04/13
Lorena Rebolledo Rojas	08.833.264-4	Docente	1/2	19/04/13	19/04/13
Imalda Donoso Orellana	06.514.529-4	Docente	1/2	19/04/13	19/04/13
Isolina Toro Orellana	15.567.026-6	A. de Parvulos	1/2	19/04/13	19/04/13
Mariluz González Navarro	14.515.145-7	A. de Párulos	1/2	23/04/13	23/04/13
Facundo Rojas Ramírez	14.541.129-7	Docente	1	23/04/13	23/04/13

- 2.- Remítase** copia del presente Decreto a la Unidad de Personal para su conocimiento y posterior archivo en la carpeta de la funcionaria individualizada.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.


MARIA S. OLMEDO PIZARRO
Secretaria Municipal


RENE ACUNA ECHEVERRIA
Alcalde

RAE/MOP/RDD/sfm

329/17/04

SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: Silvia del C. Cartagena Nilo
R.U.T. : 8.740.835-3
Unidad Educativa : Escuela G. 133 - Quelentaro
Cargo : Auxiliar
Fecha : 15/4/13

Solicita Permiso:

Con goce de remuneraciones ()

Sin goce de remuneraciones ()

Desde: 17/4/13 hasta: 17/4/13

Número de días: 1/2 día (manana)

Motivos: Viaje urgente a Pichilemu.

Silvia
Firma

Autorizado ()

No Autorizado ()

Fecha: _____



V° B° Jefe DAEM: _____

Fecha: _____



LICEO EL ROSARIO
LITUECHE
LA EDUCACION COMPROMISO DE TODOS

SOLICITUD DE PERMISO CON O SIN
GOCE REMUNERACIONES

FECHA : 16 de abril del 2013

ESTABLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : YANET GUERRERO HERNANDEZ

RUT DEL SOLICITANTE : 14.338.216-8

CARGO : DOCENTE

SOLICITA : PERMISO CON GOCE REMUNERACIONES (X)
PERMISO SIN GOCE REMUNERACIONES ()

PERIODO : DESDE 17/04 HASTA 17/04
TOTAL DIAS PERMISO 1/2 DÍA MAÑANA
MOTIVOS EXAMENES MEDICOS

[Handwritten Signature]
FIRMA

AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO

FECHA

17/04/2013



FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO JEFE D.A.E.M.: _____



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez
 RUT: 53.311.908-5
 RBD: 40078-5

**SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA 16 abril 2013

ESTABLECIMIENTO ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE Ana Amigo Donoso

RUT DEL SOLICITANTE 14.524.372-6

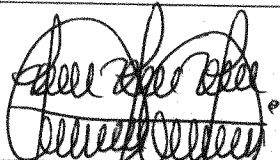
CARGO Docente PIE

SOLICITA
 Permiso CON goce de Remuneraciones (X)
 Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO
 Si es media jornada especificar
DESDE: 17/04/13 **HASTA:** 17/04/13
 Mañana () Tarde: (X)
 Jornada completa ()

Cantidad de días: 1/2

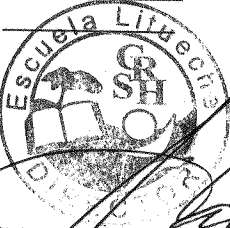
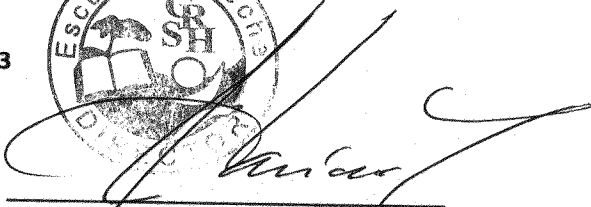
MOTIVOS Control medico (Psiquiatria)


 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X
 DENEGADO: _____

FECHA: 17 de ABRIL de 2013



 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: _____



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez
 RUT: 53.311.908-5
 RBD: 40078-5

**SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA

17-04-13

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Enika Cabellou

RUT DEL SOLICITANTE

9922099-6

CARGO

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ()

Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO

DESDE: 18-04-13 HASTA: 18-04-13

Si es media jornada especificar

Mañana () Tarde: ()

Jornada completa ()

Cantidad de días: 1 día

MOTIVOS

Mujer a S. Fernandes

Funeraral de un familiar

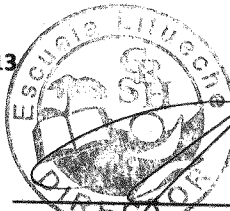
Enika Cabello
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X

DENEGADO: _____

FECHA: 17 de 04 de 2013



[Signature]
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M.: _____



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez
 RUT: 53.311.908-5
 RBD: 40078-5

SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA

17-04-2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

CARLOS FARIAS CABEZA

RUT DEL SOLICITANTE

8.766.846-0

CARGO

PROFESOR

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones (X)

Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO

DESDE: 18-04-13 HASTA: 18-04-13

Si es media jornada especificar

Mañana () Tarde: ()


Jornada completa (X)

Cantidad de días: UNO

MOTIVOS

VIAJE A SN. FDO.

FUNERAL-DE UN FAMILIAR.

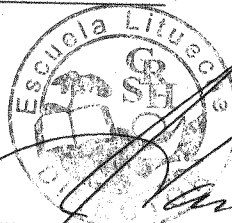

 FIRMA SOLICITANTE

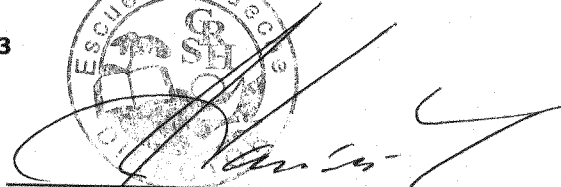
AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X

DENEGADO: _____

FECHA: A de 04 de 2013




 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M: _____



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez
 RUT: 53.311.908-5
 RBD: 40078-5

SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA

16 abril 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Alejandro Céspedes Escobar

RUT DEL SOLICITANTE

14.568.662-8

CARGO

Inspector

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ()
 Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO

DÉSENDE: 18-04-13 HASTA: 18-04-13

Si es media jornada especificar

Mañana () Tarde: ()
 Jornada completa ()

Cantidad de días: 1

MOTIVOS

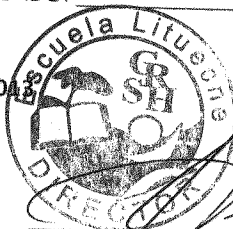
trámites

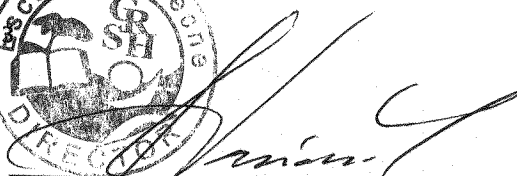

 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO:
 DENEGADO:

FECHA: 17 de 04 de 2013




 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M:



LICEO EL ROSARIO
LITUECHE
LA EDUCACION COMPROMISO DE TODOS

SOLICITUD DE PERMISO CON O SIN
GOCE REMUNERACIONES

FECHA : 15 de abril del 2013

ESTABLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

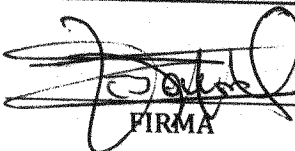
NOMBRE SOLICITANTE : LORENA REBOLLEDO ROJAS

RUT DEL SOLICITANTE : 8.833.264-4

CARGO : DOCENTE

SOLICITA : PERMISO CON GOCE REMUNERACIONES (X)
PERMISO SIN GOCE REMUNERACIONES ()

PERIODO : DESDE 19/04 HASTA 19/04
TOTAL DIAS PERMISO 1/2 DÍA MAÑANA
MOTIVOS EXAMENES MEDICOS


FIRMA

AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO _____

DENEGADO _____

FECHA


FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR



VISTO BUENO JEFE D.A.E.M.: _____



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez
 RUT: 53.311.908-5
 RBD: 40078-5

**SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES**

FECHA

17. Abril 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Imalda Donoso Orullana

RUT DEL SOLICITANTE

6.514.529-4

CARGO

Profesora

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones ()

Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO

DESDE: 19.04.13 HASTA: 19.04.13

Si es media jornada especificar

Mañana () Tarde: ()

Jornada completa ()

Cantidad de días: 1/2 día

MOTIVOS

Control médico

Donoso
 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO:

DENEGADO:

FECHA: 17 de ABRIL de 2013

[Signature]
 ESCUELA LITUA
 FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR

VISTO BUENO D.A.E.M:



Escuela Cardenal Raúl Silva Henríquez
 RUT: 53.311.908-5
 RBD: 40078-5

SOLICITA PERMISO CON O SIN
 GOCE DE REMUNERACIONES

FECHA

17 de Abril 2013

ESTABLECIMIENTO

ESCUELA CARDENAL RAÚL SILVA HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Isolina Toro Orellana

RUT DEL SOLICITANTE

15.567.026-6

CARGO

A. Parvulo

SOLICITA

Permiso CON goce de Remuneraciones (X)
 Permiso SIN goce de Remuneraciones ()

PERIODO

Si es media jornada especificar

DESDE: 19-04-13 HASTA: 19-04-13

Mañana (X) Tarde: ()

Jornada completa ()

Cantidad de días: 1/2 DIA

MOTIVOS

- Trámites Personales

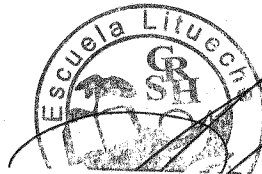

 FIRMA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:

CONCEDIDO: X

DENEGADO: _____

FECHA: 17 de ABRIL de 2013



SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre del funcionario: MARILUZ GONZÁLEZ NAVARRO
R.U.T. : 14.515.145-7
Unidad Educativa : ESCUELA QUELENTARO
Cargo : TÉCNICO EN PARVULOS
Fecha : 17/ABRIL/2013

Solicita Permiso:

Con goce de remuneraciones ()
Sin goce de remuneraciones ()

Desde: 23/ABRIL hasta: 23/ABRIL

Número de días: 1/2 (MEDIO DIA) TARDE

Motivos:

EXAMEN MÉDICO

M.P.-E
Firma

Autorizado ()
No Autorizado ()



Fecha: _____

V° B° Jefe DAEM: _____

Fecha: _____



322
17/04

LICEO EL ROSARIO
LITUECHE
LA EDUCACION COMPROMISO DE TODOS

SOLICITUD DE PERMISO CON O SIN
GOCE REMUNERACIONES

FECHA : 17 de abril del 2013

ESBLECIMIENTO : LICEO EL ROSARIO

NOMBRE SOLICITANTE : FACUNDO ROJAS RAMIREZ

RUT DEL SOLICITANTE : 14.541.129-7

CARGO : DOCENTE

SOLICITA : PERMISO CON GOCE REMUNERACIONES (X)
PERMISO SIN GOCE REMUNEACIONES ()

PERIODO : DESDE 23/04 HASTA 23/04

TOTAL DIAS PERMISO 1 DIA

MOTIVOS HOSPITALIZACION CONYUGE

[Handwritten Signature]
FIRMA

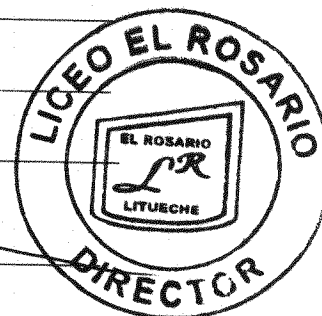
AUTORIZACION DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

CONCEDIDO X

DENEGADO _____

FECHA 17-04-2013

[Handwritten Signature]
FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR



VISTO BUENO JEFE D.A.E.M.: _____