



Dr. Jorge Rojas Vargas CODIGO FUNCIONARIO \_\_\_\_\_  
(Nombre del funcionario) (Grado) Viene en solicitar permiso con

goce de remuneraciones, por 1 días a contar del 29 de Enero 2014 en  
la jornada de la Completa

28 ENE 2014 Fecha [Firma] Firma Solicitante [Firma] VºBº Alcalde



INFORME DE RECURSOS HUMANOS

Durante el año se le han concedido 1 1/2 días, según decretos alcaldicios cursados en su oportunidad, registrados y archivados en el correlativo de originales correspondiente.

Observaciones: le restan 3 1/2 días.

Debe volver: 30 de enero de 2014

29 ENE 2014 Fecha [Firma] Firma Funcionario Responsable



CHIGUAYANTE 31 ENE. 2014

N° 39 / VISTOS: estos antecedentes; la Resolución N° 55, de 1992, de la Contraloría General de la Republica; y, en uso de las facultades legales conferidas por la ley Orgánica de Municipalidad; El Decreto Alcaldicio N° 26 de 5 enero de 1998 que crea la dirección Administración de Salud Municipal de Chiguayante.

DECRETO

Concedese permiso en forma solicitada por el peticionario

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



[Firma] SECRETARIO MUNICIPAL



[Firma] ALCALDE

C.C.: SECRETARIA MUNICIPAL INTERESADO CARPETA PERSONAL

03 FEB 2014



Alcalde  
[Firma]

DIRECCION DE SALUD  
RECURSOS HUMANOS