



CODIGO FUNCIONARIO \_\_\_\_\_

Dra. VILMA RAZMILIC BONALIC Viene en solicitar permiso con  
(Nombre del funcionario) (Grado)

gocce de remuneraciones, por 1 dias a contar del 27 de Febrero 2015 en  
la jornada de la Completa

24 FEB 2015 Fecha [Firma] Firma Solicitante [Firma] V°B° Alcalde

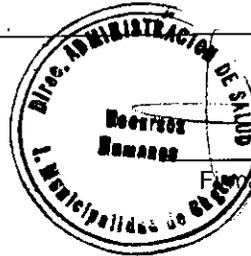
**INFORME DE RECURSOS HUMANOS**

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

Debe volver: 02 de Marzo de 2015.

24 FEB 2015 Fecha [Firma] Firma Funcionario Responsable



DIRECCION DE SALUD  
RECURSOS HUMANOS

CHIGUAYANTE

27 FEB 2015

N° 602 / 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 ARCHIVASE.

[Firma]  
SECRETARIO MUNICIPAL

[Firma]  
ALCALDE

C.C.: SECRETARIA MUNICIPAL  
INTERESADO  
CARPETA PERSONAL

DIRECCIÓN  
ADMINISTRACIÓN DE SALUD  
CHIGUAYANTE

2/3115