

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE D A S

SOLICITUD DE PERMISO (Ley Nº 19.378 Art. 17)

	CODIGO FUNCIONARIO
Dr. Jonge RAMOS	Viene en solicitar permiso
(Nombre del funcionario)	(Grado)
goce de remuneraciones, por	días a contar del CIPAL en
la jornada de la Completo	Sir of a
1 0 MAR 2014	ALCALDE
Fecha	Firma Solicitante
INFORM	ME DE RECURSOS HUMANOS
2	1/2
Durante el año se le han concedido registrados y archivados en el correlat	días, según decretos alcaldicios cursados en su oportunidad, tivo de originales correspondiente.
Observaciones: reston 2	
Debe volver: 11 de 70170	
1 0 MAR 2014	Recursos Humanos
Fecha	D. A. Firma Funcionario Responsable
recila	
	CHIGUAYANTE 1 4 MAR. 2014
	CHIGUAYANTE 1 4 MAR. 2014
287. /VISTOS: estos	antecedentes; la Resolución Nº 55, de 1992, de la Contralaría General d
la Republica; y, en uso de las facultades l	legales conferidas por la ley Orgánica de Municipalidad; El Decreto Alcaldici
Nº 26 de 5 enero de 1998 que crea la dire	ección Administración de Salud Municipal de Chiguayante.
	DECRETO
	DEGRETO
Concedese	permiso en forma solicitada por el peticionario
	ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.
CIPALIS	
BOLLING	MICIPALID
S SECRETARIO M	ALCALDE
Ch Ly	C. Juli
GUATECRETARIO MUNICIPAL	GUAYAN ALCALDE
C.C.: SECRETARIA MUNICIPAL	15:40
INTERESADO CARPETA PERSONAL	Hotherty A.

Duridico.