

**SOLICITUD PERMISO CAPACITACION**

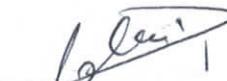
DESIGNADO \_\_\_\_\_  
(Institución)  
 VOLUNTARIO

**CHIGUAYANTE,**

SOLANGE GRELL RIVERA \_\_\_\_\_, viene en solicitar permiso con goce de  
(Nombre Funcionario)  
remuneraciones, para capacitación por 2 días, a contar del 10/04/2014 hasta 11/04/2014 para asistir a III  
CURSO DE ADOLESCENCIA de 19 horas, en AUDITORIO IVAR HERMANSEN,  
FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE CONCEPCION en la ciudad de CONCEPCION, con el  
compromiso de remitir el certificado de asistencia y/o aprobación correspondiente.

COSTO ITEM CAPACITACION: SI  NO  TOTAL  PARCIAL  MONTO: \$ 20.000

Valor del Evento \$ \_\_\_\_\_

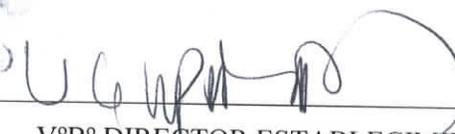
  
\_\_\_\_\_  
VºBº Jefe Directo

  
\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

**INFORME DEL CONSULTORIO**

Durante el año se han concedido 0 días, según decretos alcaldicios Nos \_\_\_\_\_

La circunstancia especial que se invoca para justificar este permiso permite informar favorablemente/  
negativamente.(subrayar lo que no corresponda) resolviendo el Señor Alcalde o en quien delegue la función.  
Debe volver: 14/04/2014 le restan 3 días.

  
\_\_\_\_\_  
VºBº DIRECTOR ESTABLECIMIENTO



**CHIGUAYANTE, 07 ABR. 2014**

**VISTOS:** estos antecedentes; la Ley N° 19.378 de 1995, Estatuto de Atención Primaria de Salud; la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo de los funcionarios Municipales; y, en uso de las facultades que me confiere el D.F.L. N° 1/19.704 de 2001 del interior que fija el texto refundido, coordinado, sistematizado y actualizado de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de municipalidades;

**DECRETO: 669**

Concédase permiso en la forma solicitada por el peticionario e impútese el gasto correspondiente al presupuesto de capacitación de la Dirección de Administración de Salud, previa presentación de documentación respaldatoria.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**

VºBº JURIDICO D.A.S.

  
\_\_\_\_\_  
LISANDRO TAPIA SANDOVAL  
SECRETARIO MUNICIPAL

  
\_\_\_\_\_  
JOSE ANTONIO RIVAS VILLALOBOS  
ALCALDE

JARV/LTS/JRV/ARG/nbo.-

C.c: Secretaría Municipal  
Depto. Personal  
Interesado  
Archivo D.A.S.

