I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION ADMINISTRACION DE SALUD

SOLICITUD PERMISO CAPACITACION

☐ DESIGNADO _____
(Institución)

■ VOLUNTARIO

DAVID ALEJANDRO MUÑOZ QUIROZ, viene en solicitar permiso con goce de
(Nombre Funcionario)

Remuneraciones, para capacitación por 4 días, a contar de 9 y 10 de Mayo 16 y 17 de Mayo para asistir a "CURSO DE ANALISIS DE DATOS CUANTITATIVOSA TRAVES DE SPSS" de 16 horas, en UNIVERSIDAD DE CONCEPCION en la ciudad de Concepción, con el compromiso de remitir el certificado de asistencia y/o aprobación correspondiente.

COSTO ITEM CAPACITACION: SI ■NO ☐TOTAL ☐PARCIAL ☐MONTO: $175.000

Valor total del Evento.

V°B° Jefe Directo

Firma Solicitante

V°B°
RR.HH
D.A.S.

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: _____ le restan 1 días.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR

V°B° DIRECTOR ESTABLECIMIENTO

CHIGUAYANTE, 07 MAY 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: 785

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 ARCHIVESE.

V°B°
JURIDICO
D.A.S.

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
SECRETARIO MUNICIPAL

LISANDRO TAPIA SANDOVAL
SECRETARIO MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
ALCALDE

JOSE ANTONIO RIVAS VILLALOBOS
ALCALDE

JARV/LTS/JRV/nbo.-
C.c: Secretaría Municipal
Depto. Personal
Interesado
Archivo D.A.S.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
DIRECCIÓN JURÍDICA
CHIGUAYANTE

08 MAY 2014
DIRECCIÓN
ADMINISTRACIÓN DE SALUD
CHIGUAYANTE