

CONCON,

13 ABR 2015

DECRETO REGISTRADO N° 612 /

ESTA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE SIGUE

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- a) Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N°18.695 de 1998.
- b) La Resolución N°1.600 del 2008 de la Contraloría General de la República.
- c) La Ley N°19.424, que creo la Comuna de Concón
- d) La Ley N°19.543 del 24 de Diciembre de 1997, que trasasó la Administración de los Servicios de Salud y Educación desde la Corporación Municipal para el Desarrollo Social a la Municipalidad de Concón.
- e) Art. 66 inciso Segundo del Código del Trabajo.
- f) Certificado de Defunción.

DECRETO

1. **RATIFIQUESE** el Permiso Laboral por fallecimiento de la Madre de la Sra. **BERNARDITA BADILLA ROZAS, RU** encargada Biblioteca del Establecimiento Educacional "Escuela Puente Colmo", los días 06, 07 y 08 de Abril de 20154.
2. **ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

SECRETARIO MUNICIPAL



OSCAR SUMONTE GONZALEZ
ALCALDE

DISTRIBUCION:

- Registro SIAPER
- Secretario Municipal
- Control
- Archivo DAEM(2)

OSG/MLEG/ GBE/asv.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

Concón, Abril 06 de 2015.

Señor
Óscar Sumonte González
Alcalde I. Municipalidad de Concón
Presente.

Estimado señor:

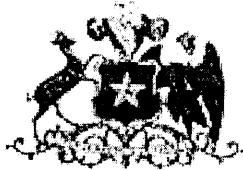
Junto con saludarle, solicito a usted, hacer uso de los 3 días por duelo de mi madre Rosa Elena Rozas Varas, que tiene derecho el trabajador de acuerdo al inciso 2° del artículo 66 del Código del Trabajo; correspondiente a los siguientes días 06, 07 y 08 de abril de 2015.

Esperando una favorable acogida a la presente solicitud,

Saluda atentamente.

Bernardita Badilla R.
BERNARDITA BADILLA ROZAS
10.112.347-2





REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
b8c91ca7a79b



500066584219

CERTIFICADO DE DEFUNCION

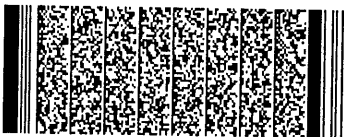
Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : VALPARAÍSO
Nro. inscripción : 664 Registro : Año : 2015
Nombre inscrito : ROSA ELENA ROZAS VARAS
R.U.N. : 3.218.546-0
Fecha nacimiento : 17 Enero 1933
Sexo : Femenino
Fecha defunción : 3 Abril 2015 a las 23:30 horas.
Lugar defunción : HOSPITAL CARLOS VAN BUREN

FECHA EMISIÓN: 6 Abril 2015, 16:56.

Certificado Gratuito

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada