

**I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION**

**NOMBRA A PERSONA QUE INDICA**

**DECRETO REGISTRADO N° 7 7 2**

**CONCON, 29 ABR 2015**

**Esta Alcaldía Decreto hoy lo que sigue:**

**VISTOS:**

Estos antecedentes, lo dispuesto en la Ley 19.070 de 1991, Estatuto Profesionales de la Educación y Decreto 15 de fecha 29 de enero de 1988, La Ley 19.410 de 1995, Artículo N°1, numeral 13, el Artículo 71 de la Ley N° 10.336. de Resolución N° 55 del 31.01.92 de la Contraloría General de la República, en uso de las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y la Ley 19.543 publicada con fecha 24 de Diciembre de 1997 en donde se traspa los Servicios de Salud y Educación a la Municipalidad Concón. Art.2 D.F.L. N°1, que Fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la Ley 19.070. Informe del D.A.E.M. N° 312. Certificado de Disponibilidad N° 458-. Ficha Ingreso de Personal N° 69/2015.-

**DECRETO**

**1.- RATIFIQUESE** el Nombramiento del profesional de la Educación que se individualiza, en calidad de Contrata, para que se desempeñe en los establecimientos educacionales de la comuna de Concón en las funciones, horas, jornadas, niveles y periodos que se señalan:

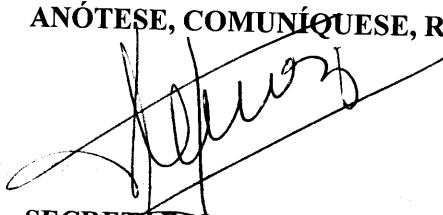
NOMBRE	: SOLEDAD BELÉN JIMENEZ JIL
R.U.T.	: K
Título o estudio	: Docente Educación Diferencial
Tipo de funciones	: Docente de aula
N° de Horas Cronológicas semanales	: 40 Hrs. Proyecto de Integración Escolar
Establecimiento	: "Liceo Politécnico de Concón"
Jornada de Trabajo	: Diurna.
Nivel o Modalidad de enseñanza	: Enseñanza Media
Calidad	: Contrata
Periodo	: Desde 13 de Marzo 2015 hasta 29 de Febrero del 2016.-

**2.-IMPÚTESE** el gasto del presente decreto a la cuenta 21-02-001 del Presupuesto vigente del Área de Educación

**3.-** La persona nombrada no está afecta a la obligación de rendir caución de fidelidad funcionaria.

**4.- NOTIFIQUESE** el presente Decreto por Secretaría Municipal al Domicilio: Pasaje Miño, N° 55, Población Villa Concón 2.

**ANÓTESE, COMUNIQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**

  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

  
**ALCALDE**

**DISTRIBUCION:**

- Registro SIAPER
- Secretario Municipal
- Archivo D.A.E.M.
- Establecimiento
- Interesado (a)

**OSG/MLEG/CBE/ifb.**

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado