

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

**NOMBRA A PERSONA QUE INDICA**

**DECRETO REGISTRADO N° 1984**

**CONCON, 02 NOV 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° 1600 del 2008 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 traspasa 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°442, Certificado de Disponibilidad N°813.-

**DECRETO**

**1.-RATIFIQUESE** el Nombramiento del profesional de la Educación que se individualiza, para que se desempeñe en calidad de reemplazante del Titular Alejandra Sánchez Aranda, por Licencia médica N°46913753, desde 23/08/2015 hasta el 21/09/2015.-

NOMBRE	: VEAS FUENTES ANDREA FERNANDA
R.U.T.	:
Título o estudio	: Egresada de Educación Diferencial
Tipo de funciones	: Docente Programa de Integración Escolar PIE
N° de Horas Cronológicas semanales	: 24 Hrs.
Establecimiento	: Escuela Básica" Oro Negro"
Jornada de Trabajo	: Diurna a excepción de las actividades no lectivas inherentes a la Docencia propiamente tal, las cuales son organizadas y requeridas por la Dirección del Establecimiento.
Nivel o Modalidad de enseñanza	: Enseñanza Básica
Calidad	: Contrata
Periodo de vigencia	: Desde el 24 de Agosto de 2015 hasta el 21 de Septiembre del 2015.-

**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 afectada a la obligación de rendir caución de fidelidad funcionaria.

Municipal al Domicilio: 1  
Comuna de Concón.

**4.- NOTIFÍQUESE** el presente Decreto por Secretaría Mayor Caleta Higuerillas,

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**

**SECRETARIO MUNICIPAL**



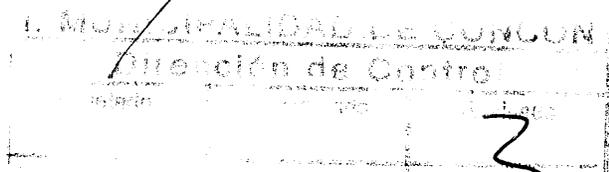
**OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ**

**ALCALDE**

**DISTRIBUCION:**

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

**OSG/MLEG/AMUM/mba.**



3