

NOMBRA A PERSONA QUE INDICA

DECRETO REGISTRADO N° 1505

CONCON, 12 OCT 2016

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 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°192, Certificado de Disponibilidad N°393.**

**DECRETO**

**1. RATIFIQUESE** el Nombramiento del profesional de la Educación que se individualiza, para que se desempeñe en calidad de reemplazante de la Titular Edith Guerra Castillo, por Licencia Médica N°3-009426858-3, desde 17/05/16 hasta el 15/06/16.-

NOMBRE	: <b>STEPHANIE RUBILAR POBLETE</b>
R.U.T.	:
Título o estudio	: Profesor de Educación General Básica c/m Lenguaje y Comunicación, Lic. en Educación
Tipo de funciones	: Docente Aula
N° de Horas Cronológicas semanales	: 03 Hrs.PIE (Proyecto Integración Escolar)
Establecimiento	: Escuela Básica "Irma Salas Silva"
Jornada de Trabajo	: Diurna excepción de las actividades no lectivas inherentes a la Docencia propia mente 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 17 de Mayo de 2016 hasta el 15 de Junio de 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 **omuna de Viña**

**5. ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍS-TRESE**

Secretaría Municipal al Domicilio: \_\_\_\_\_



**SECRETARIO MUNICIPAL**

**ALCALDE**

**DISTRIBUCION:**

- Registro SIAPER (2)
- Secretario Municipal
- Archivo D.A.E.M. (2)
- Interesado (a)

OSG/MLEG/AMUM/GGV/asv.

