



**NOMBRA A PERSONA QUE INDICA**

**DECRETO REGISTRADO N° 1 2 9 0**

**CONCON, 20 NOV 2017**

**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°1.600 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° 176, Certificado de Disponibilidad N° 136.**

**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 municipalizados de Concón, en las funciones, horas, jornadas, niveles y períodos que se señalan:

NOMBRE	: <b>HELIA MESSEN PAEZ</b>
R.U.T.	: [REDACTED]
Fecha Nacimiento	: 05/10/1964
Título o estudio	: Educadora de Párvulos
Tipo de funciones	: Docente Aula
N° de Horas Cronológicas semanales	: 03 Hrs., Articulación PIE (Prog. Integración Escolar)
Establecimiento	: Escuela Básica "Irma Salas Silva"
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	: Desde 01 de Marzo de 2017 hasta 15 de Diciembre de 2017.-

2. **IMPÚTESE** el gasto del presente decreto a la cuenta 21-02 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: [REDACTED]

5. **ANÓTESE, COMUNIQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**

*[Handwritten Signature]*  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

*[Circular Stamp]*  
**OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ**  
**ALCALDE**

**DISTRIBUCION:**

- Registro SIAPER
  - Secretario Municipal
  - Archivo D.A.E.M.
  - Interesado (a)
- OSG/MLEG/RJD/POP/pop

<b>I. MUNICIPALIDAD DE CONCON</b>		
<b>Dirección de Control</b>		
<b>Objetado</b>	<b>Observado</b>	<b>Revisado</b>
		<i>[Handwritten mark]</i>