

CONCON,

04 FEB 2020

DECRETO REGISTRADO N° 421 /

ESTA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE SIGUE

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- a) La Ley N° 19.424, que creó la Comuna de Concón.
- b) La Ley N° 19.543 del 24/12/1997, que traspasó la Administración de los Servicios de Salud y Educación desde la Corporación Municipal para el Desarrollo Social a la Municipalidad de Concón.
- c) La Resolución N°18 del 01/04/2017 de la Contraloría General de la República.
- d) Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N° 18.695 de 1998.
- e) Artículo 52 de la Ley N°19.880 de Procedimiento de la Administración Pública que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
- f) Solicitud de Permiso Administrativo Depto. de Educación, Sala Cuna Pte. Colmo, Jardín Conconcito, Jardín Mauquitos.

**DECRETO**

1. **AUTORÍCESE** Permiso Administrativo con goce de remuneraciones correspondiente al mes de **Febrero de 2020**, al funcionario, según el siguiente detalle:

Depto. Educación					
N°	NOMBRE	RUT	N° DIAS	DESDE	HASTA
1.	Rodrigo Ulzurrún Díaz	[REDACTED]	3	05/02/20	07/02/20

2. **RATIFIQUESE** Permiso Administrativo con goce de remuneraciones correspondiente al mes de **Enero de 2020**, al funcionario, según el siguiente detalle:

Depto. Educación					
N°	NOMBRE	RUT	N° DIAS	DESDE	HASTA
1.	María Muñoz Riveros	[REDACTED]	1	23/01/20	23/01/20

Sala Cuna Puente Colmo					
N°	NOMBRE	RUT	N° DIAS	DESDE	HASTA
1.	Leyla Tadres Rivera	[REDACTED]	1/2	22/01/20	22/01/20

Jardín Conconcito					
N°	NOMBRE	RUT	N° DIAS	DESDE	HASTA
1.	Claudia Catalán García	[REDACTED]	1/2	21/01/20	21/01/20
2.	Ángela Inostroza Figueroa	[REDACTED]	1	21/01/20	21/01/20

Jardín Mauquitos					
N°	NOMBRE	RUT	N° DIAS	DESDE	HASTA
1.	Loreto Tapia Roldán	[REDACTED]	1	22/01/20	22/01/20

3. **ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE.**



*[Handwritten signature]*



OSCAR SUMONTE GONZALEZ

SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDE

**DISTRIBUCION:**

- Registro SIAPER
- Secretario Municipal
- Archivo DAEM(B)

OSG/MLEG/RUD/GGV/asv.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

189 DAEM

REPUBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

RESOLUCION N° \_\_\_\_\_

CONCON, Enero 17 de 2020.

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	X
P. COMPENSATORIO	
FERIADO LEGAL	

LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	

**1.- DATOS DEL FUNCIONARIO** (a llenar por el funcionario)

NOMBRE: **RODRIGO ULZURRÚN DÍAZ** RUT N°: **7.383.811-8**

GRADO: ----- CALIDAD JURIDICA: **TITULAR**

DIRECCION A LA QUE PERTENECE : **EDUCACION**

**2.- DATOS DEL BENEFICIARIO/ LICENCIA MEDICA: FORMULARIO N° \_\_\_\_\_**

N° DE DÍAS 3 / DESDE: 05/01/2020 HASTA: 07/01/2020 ✓  
 N° DE DÍAS \_\_\_\_\_ / DESDE: ... HASTA: \_\_\_\_\_

TOTAL DE DÍAS 3 /

**SUBROGARA EL CARGO:**

Nombre **Guillermo Biadayoli Espinoza** Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**3.- SALDO/MONTO** (a llenar por recurso humanos)

Saldo Actual: N° Días Autorizados Saldo Final:  
**VIÁTICO:**  
 40% \_\_\_\_\_ 100% \_\_\_\_\_ TOTAL \$ \_\_\_\_\_

**4.- MOTIVO:**  
**Personal**

**FIRMA FUNCIONARIO**

**ALCALDE**

- DISTRIBUCION:**
- Alcalde
  - Archivo D.A.E.M.

OSG/RUD/asv.

Concón, 23-01-20

## SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

Nombre : Maria Ines del Cruz R.  
Rut : 12076902-2  
Cargo : estepita administrativa  
Establecimiento : DAEM  
Horas : 1 dia

### Permiso Administrativo

Con Goce de Remuneraciones:	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin Goce de Remuneración:	<input type="checkbox"/>
Cantidad de días:	<u>1</u>	Fecha de Permiso:	<u>23 01 20</u> ✓
Motivo:	<u>motivo personal</u>		

[Firma]  
Firma Solicitante



[Firma]  
Vº Bº Director D.A.E.M.

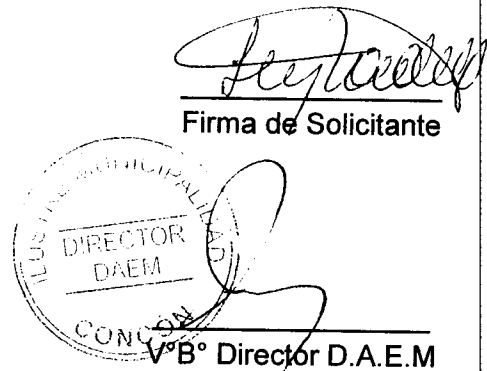
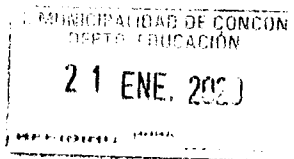


Concón, 21 de enero del 2020

**SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO N° \_\_**

NOMBRE: Leyla Tadres Rivera  
RUT: 13.190.340-5  
CARGO: Asistente de Párvulos  
ESTABLECIMIENTO: Sala Cuna y Jardín Infantil Puente Colmo

Permiso Administrativo	
• Con goce de remuneraciones <input checked="" type="checkbox"/>	• Sin goce de remuneraciones <input type="checkbox"/>
• Cantidad de días <input type="text" value="1/2"/>	Fecha de permiso: <input type="text" value="22-01-2019"/>
• Motivo (s): <input type="text" value="Trámite Personal"/>	




## SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

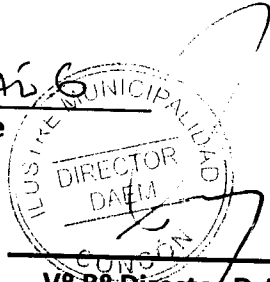
Nombre : CLAUDIA CATALAN GARCIA  
Rut : 13.992.960-8  
Cargo : ASISTENTE DE PARVULOS  
Establecimiento : Jardín Infantil y Sala Cuna Conconcito  
Horas : 44 hrs. Semanales

### Permiso Administrativo

Goce de Remuneraciones:	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin Goce de Remuneración:	<input type="checkbox"/>
Cantidad de días: 1/2 DÍA		Fecha de Permiso: 21 ENERO 2020	
MOTIVO: MEDICO HIJA			

  
\_\_\_\_\_  
Directora Establecimiento

CLAUDIA CATALAN GARCIA  
Firma Solicitante

  
\_\_\_\_\_  
Vº Bº Director D.A.E.M.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPTO. EDUCACION  
21 ENE. 2020  
MUNICIPALIDAD DE CONCON

## SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO

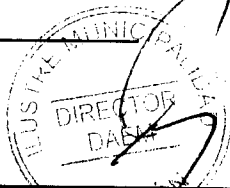
**Nombre** : ANGELA INOSTROZA FIGUEROA  
**Rut** : 17.440.132-2  
**Cargo** : ASISTENTE DE PARVULOS  
**Establecimiento** : Jardín Infantil y Sala Cuna Conconcito  
**Horas** : 44 hrs. Semanales

### Permiso Administrativo

Goce de Remuneraciones:	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin Goce de Remuneración:	<input type="checkbox"/>
Cantidad de días: 1 DÍA		Fecha de Permiso: 21 ENERO 2020	
<b>MOTIVO: TRAMITES PERSONALES</b>			

  
Directora Establecimiento

  
Firma Solicitante

  
Vº Bº Director D.A.E.M.

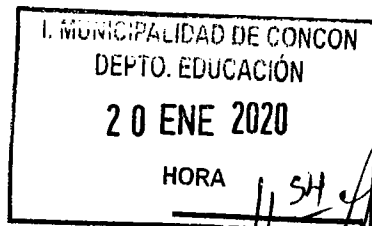
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPTO. EDUCACION  
21 ENE. 2020  
MEMORIAL N°

Concón, 20 enero 2020

## SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO JARDÍN INFANTIL Y SALA CUNA MAUQUITOS



**Nombre** : Loreto Tapia Roldán  
**Rut** : 17.994.006-k  
**Cargo** : Técnico en educación parvularia  
**Establecimiento** : Jardín Infantil y Sala Cuna Mauquitos  
**Horas** : 44hrs. Semanales

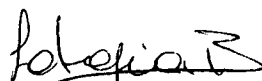



### Permiso Administrativo

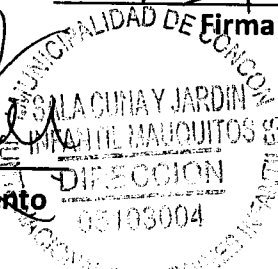
Con Goce de Remuneraciones:  Sin Goce de Remuneración:

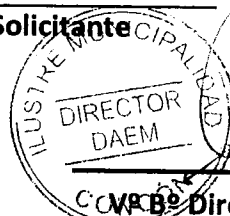
Cantidad de días: 1 Fecha de Permiso: miércoles 22 de enero 2020 ✓

Motivo: Trámites personales.

  
Firma Solicitante

  
Directora Establecimiento



  
Director D.A.E.M.