



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

**DECRETO DE ALCALDIA N° 7.053/ 2015.**

**ZAPALLAR, 09 de Diciembre de 2015.**

**VISTOS:**

**LOS ANTECEDENTES:** Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades"; Sentencia de Proclamación Rol N° 320-2012 del Tribunal Electoral Regional de Valparaíso, de fecha 30 de Noviembre del 2012 que me nombra Alcalde de la Comuna; D.S. N° 1-3063 de 1980 que aprueba el traspaso de Servicios Públicos a la Municipalidad de Zapallar las Postas Rurales de Zapallar y Catapilco; La Ley N° 19.378 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal;

**CONSIDERANDO:**

1. Las Necesidades del Servicio del Departamento de Salud para el año 2016.
2. El decreto de Alcaldía N° 5.642/2015, de fecha 29 de septiembre de 2015, que fija la dotación 2016 del Departamento de Salud Municipal.
3. Lo dispuesto en el artículo 14° la Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de la Salud Municipal, que permite contratar bajo la modalidad a plazo fijo al personal de salud municipal.

**DECRETO:**

- 1° **CONTRATESE A PLAZO FIJO.** a doña **MARIA FERNANDA VELASQUEZ PEREZ**, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ domiciliada para estos efectos en Avenida \_\_\_\_\_ para que cumpla la prestación de: **"TECNICO NIVEL SUPERIOR DE ENFERMERIA DE LA COMUNA DE ZAPALLAR"**.
- 2° **PAGUESE** de acuerdo a la **categoría C, Nivel 15**, según Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de la Salud Municipal.
- 3° El presente contrato rige desde el **1 de Enero de 2016** y hasta el **31 de Marzo de 2016**, ambas fechas inclusive, con una jornada laboral de **44 horas** semanales.



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

4° **NOTIFÍQUESE** el presente decreto por parte del señor **Secretario Municipal**, a **MARIA FERNANDA VELASQUEZ PEREZ**, mediante carta certificada enviada al domicilio informado a la municipalidad.

5° **IMPUTESE** los gastos al ítem N° **215.21.02: Personal A Plazo Fijo**, del **Departamento de Salud**.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y REGISTRESE.,**



**G. ANTONIO MOLINA DAINE**  
**Secretario Municipal**

C: A PLAZO FIJO 2015 / SALUD /

**DISTRIBUCION:**

1. Contraloría Regional de Valparaíso.
2. Carpeta Personal.
3. Depto. de Salud.
4. Interesado.
5. Oficina de Transparencia
6. Archivo: Secretaría Municipal.

ADM / CTL / SEC / JUR.-



**NICOLAS COX URREJOLA**  
**Alcalde**