República de Chile
I. Municipalidad de Zapallar
Secretaría Municipal

DECRETO DE ALCALDÍA Nº 220 / 2018.-

ZAPALLAR, 11 de Enero de 2018.-

VISTOS:

LOS ANTECEDENTES: Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", Sentencia de Proclamación Rol Nº 2.489/2016 del Tribunal Electoral V. Región Valparaíso de fecha 05 de Diciembre de 2016, que me nombra Alcalde de la Comuna; D.S. Nº 1-3063 de 1980, que aprueba traspaso de Servicios Públicos a la Municipalidad de Zapallar, las Postas Rurales de Zapallar y Catapilco; la Resolución Nº 19.378 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; y Decreto de Alcaldía N° 6.545/2017 de fecha 29 de Septiembre de 2017 que delega firma del señor Alcalde en el señor Administrador Municipal.

CONSIDERANDO:

- Solicitud de Feriado Legal presentado por el Funcionario del Departamento de Salud Municipal.

DECRETO:

AUTORIZASE al funcionario que se individualiza para que haga uso de **10 días** de su **Feriado Legal 2018,** según detalle:

Nombre / Cargo	Nº días	Fecha
FRANCISCO GABRIEL ORTUZAR VALDES Odontólogo Depto. de Salud	10	**Desde 29.01.2018 al 09.02.2018** **Ambas fechas inclusive**

Se deja constancia que le queda 04 días pendientes, correspondientes a su Feriado Legal año 2018, los que deberán solicitados con la debida antelación.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-

G. ANTONIO MOLINA DAINE
Secretario Municipal

JORGE DE LA FUENTE SEPULVEDA
Administrador Municipal
"Por Orden del señor Alcalde"

C:SALUD / Feriado Legal.

DISTRIBUCION:
1.- REGISTRO SIAPER.
2.- DEPARTAMENTO DE SALUD.
3. OFICINA DE TRANSPARENCIA.
4. ARCHIVO: SECRETARIA MUNICIPAL.

CTL / SEC / pfc.

I. Municipalidad de Zapallar
Recursos Humanos

SOLICITUD DE FERIADO LEGAL

De acuerdo a lo establecido en lo artículos 101,102 y 103 de la Ley Nº 18.883 "Estatuto para funcionarios Municipales", solicito al Señor Alcalde de la I.Municipalidad de Zapallar, tenga a bien autorizar mi FERIADO LEGAL, según detalle:

Nombre Completo: Francisco Gabriel Ortúzar Valdés

Cédula de Identidad Nº 16.238.809-1

Cargo : Odontólogo Grado: 14 E.M.S.

Periodo solicitado: Desde 29/01/18 Hasta 09/02/18

Feriado Legal Correspondiente al Año: 2018

Observaciones: Devolver formulario 04 días

Fecha: 11/01/18

Firma Solicitante

Autorización Jefe Departamento: VANESSA ACEVEDO C.

Fecha: 11.01.2018

I. MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

Vº/Bº Jefe Directo

Observación:

Días Pendientes: 4

Fecha:

MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR JEFE R.R.H.H.

Vº/Bº Encargado Recursos Humanos

Autorizado por Decreto Alcaldía Nº 220 /2018 del 11/01/2018

RECIBIDO
12 ENE 2018
SECRETARIA MUNICIPAL