

DECRETO DE ALCALDÍA N° 2544

ZAPALLAR, 05 OCT. 2022

**VISTOS:**

**LOS ANTECEDENTES:** Las facultades que me confiere la Ley N°18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", Sentencia de Proclamación Rol N°299/2021, del Tribunal Electoral V Región Valparaíso de fecha 25 de Junio de 2021, que me nombra Alcalde de la Comuna; Decreto de Alcaldía N°2393/2022 de fecha 23 de septiembre de 2022 que aprueba cuadro de subrogancia de cargos directivos, jefaturas y encargados de unidades municipales, Decreto de Alcaldía N°1753/2021 de fecha 19 de agosto de 2021 que aprueba el cuadro de subrogancia del cargo alcalde en caso de ausencia, Decreto de Alcaldía N° 1539/2021 de fecha 29 de julio de 2022, que delega la facultad de firmar bajo la fórmula " Por Orden del Alcalde", modificado mediante Decreto de Alcaldía N° 1966/2022 de fecha 01 de agosto de 2022.

**CONSIDERANDO:**

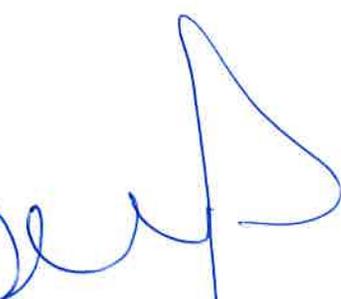
1. Lo dispuesto en el artículo 108 de la ley N° 18.883, que establece el Estatuto Administrativo para funcionarios Municipales
2. La solicitud de permiso presentada por los funcionarios municipales que se indican en la parte resolutive del presente Decreto de Alcaldía y que se adjuntan.

**DECRETO:**

**1° RATIFICASE Y AUTORIZASE** a los funcionarios Planta que se individualizan para que haga uso de su permiso administrativo según detalle:

Nombre	Días	Desde	Hasta	Reintegro	Pendientes
Paulina Maldonado Pinto	0.5	30/08/2022	30/08/2022	30/08/2022	1.5

**ANOTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHIVESE**



Gerardo Antonio Molina Daine  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
DISTRIBUCION:  
1.- Gestión de Personas  
2.- Oficina de Transparencia.  
3.- Archivo: Secretaria Municipal.  
4.- Siaper  
POD/RRHH/ SEC /CTL / mpl



Martín Lecaros Fernández  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL ALCALDE**



I. MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR  
RECURSOS HUMANOS

## SOLICITUD DE PERMISO PERSONAL DE PLANTA

RECIBIDO  
DEPTO. R.R.H.H.  
30 AGO 2022

FECHA DE EMISION: 29 / 08 / 2022

NOMBRE COMPLETO	Paullina Maldonado Pinto		
CÉDULA DE IDENTIDAD N°			
CARGO	Directora de Control (S)	Grado: 5°	EMS.

N° DE DIAS SOLICITADOS	1/2	<input checked="" type="radio"/> AM / <input type="radio"/> PM
CON GOCE DE SUELDO	Desde 30.08.22	Hasta 30.08.22
SIN GOCE DE SUELDO	Desde	Hasta
MOTIVO	personales	

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA SOLICITANTE

INFORME JEFE DEPARTAMENTO	
FECHA:	



*[Handwritten Signature]*  
Vº/Bº JEFE DIRECTO

\*USO EXCLUSIVO POR RECURSOS HUMANOS

OBSERVACIÓN	
FECHA	
DÍAS PENDIENTES	15 //

*[Handwritten Signature]*  
Vº/ Bº ENCARGADO RECURSOS HUMANOS

Autorizado por Decreto Alcaldía N° ..... del.....