

**NOMBRAMIENTO DOCENTE EN CALIDAD DE REEMPLAZO.**

DECRETO ALCALDICIO N° 084 /2010.

VISVIRI, 16 JUN 2010

**VISTOS:**

Estos antecedentes:

- 1.- Según lo dispuesto en el Art. N° 25 del D.F.L. N° 1/96, Texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 19.070.
- 2.- El D.F.L. N° 1- 3063 del año 1980, que determina el traspaso de los Servicios de Educación a las Municipalidades.
- 3.- La Resolución N° 520 de fecha 15.11.1996, de la Contraloría General de la República.
- 4.- Licencia Médica N° 2 - 30304689, otorgada por el Doctor Víctor Vera Muñoz, por 12 días, al Profesor Encargado de la Escuela G - 33 de Alcérreca, Sr. Douglas Arriagada Araya.
- 5.- En uso de las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades".

**DECRETO:**

- 1.- **NOMBRASE, PROFESOR DE REEMPLAZO a:**

<b>NOMBRE</b>	:	<b>SERGIO ALFREDO OLIVARES JELDREZ</b>
<b>RUN N°</b>	:	<b>07.083.404-9</b>
<b>NACIONALIDAD</b>	:	<b>CHILENO</b>
<b>FUNCION</b>	:	<b>DOCENTE DE AULA</b>
<b>HRS. CONTRATADO</b>	:	<b>44 HRS. CRONOLOGICAS</b>
<b>LUGAR</b>	:	<b>ESCUELA G - 33 DE ALCERRECA</b>
<b>LOCALIDAD</b>	:	<b>ALCERRECA</b>
<b>DESDE</b>	:	<b>EL 14.06.10 HASTA EL 18.06.10.</b>
<b>CALIDAD JURÍDICA</b>	:	<b>REEMPLAZO</b>

- 2.- Tiene derecho a percibir sueldo correspondiente a la jornada contratada y asignaciones que establece el D.F.L. N° 1/96 mientras dure su vigencia.
- 3.- La Secretaría Municipal, Dirección de Administración y Finanzas y el Departamento de Educación tendrán presente este Decreto para los fines administrativos que correspondan y adjuntarlo a su Carpeta Personal.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y REGÍSTRESE** en la Contraloría Regional de Arica y Parinacota y **ARCHIVESE**.



**ALEX CASTILLO BLAS**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



**LUIS HBTO. HERNÁNDEZ ZAPATA**  
**ALCALDE (S)**

Licencia Médica

MINISTERIO DE SALUD

La COMPIN, la Unidad de Licencias Médicas o la ISAPRE, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas; reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. 11984.

N° 2 - 30304689

GOBIERNO DE CHILE

SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellido Paterno: ALV, Apellido Materno: ALV, Nombres: ALV ALV ALV

RUN: 6929070-7

Fecha Emisión Licencia: 19/06/10

Fecha Inicio de Reposo: 14/06/10

Edad: 57

M o F: M, Sexo: M

N° de días: 12

N° de días en palabras: DOCE

A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO Solo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales. (Arit. 199 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).

Fields for child's name and surnames.

Fields for child's birth date and RUN.

A.3. TIPO DE LICENCIA

Form with radio buttons for license type (1-7), labor recovery, start of invalidity, accident date, and pregnancy date.

A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

Form with radio buttons for rest type (1-2), location (1-3), and other characteristics.

A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

Apellido Paterno: UENA, Apellido Materno: MUÑOZ, Nombres: UENA

RUN: 6957439-4

Registro Colegio Profesional: 124710

Código Electrónico

255861 Juan Noe 1367

RECIDIDO 15 JUN. 2010 ANYELA PINTO ISAPRE CONSULTORA

Handwritten signature and name: MONO, Clínica San José, Heras del...

NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES



Table with columns for 'TOTAL DIAS' and 'ORDEN'.