

**NOMBRAMIENTO DOCENTE EN CALIDAD DE REEMPLAZO.**

**DECRETO ALCALDICIO N° 085 / 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.- 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- 30849027, otorgada por el Doctor Gonzalo Vizueta Ronquillo, por 03 días, al Profesor de la Escuela G - 35 de Visviri, Sr. Rene Barbeito Mamani.
- 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:**

**NOMBRE : JORGE ANDRÉS GUTIERREZ LEIVA**  
**RUN N° : 13.862.486-2**  
**NACIONALIDAD : CHILENO**  
**FUNCION : DOCENTE DE AULA**  
**HRS. CONTRATADO : 24 HRS. CRONOLÓGICAS**  
**LUGAR : ESCUELAS G - 35**  
**LOCALIDAD : VISVIRI**  
**DESDE : EL 09.06.2010 HASTA EL 11.06.2010.**  
**CALIDAD JURÍDICA : REEMPLAZO**

- 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.**



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



**ALEX CASTILLO BLAS**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (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. 3/1984.

N° 2 - 30849027

GOBIERNO DE CHILE

## SECCION A - USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

### A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Apellido Paterno: Roberto, Apellido Materno: Morbari, Nombres: René José

RUN: 708261111

Fecha Emisión Licencia: 10/06/10

Fecha Inicio de Reposo: 09/06/10

Edad: 60

M o F: M (Masculino)

N° de días: 03

N° de días en palabras: tres

### A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Apellido Paterno: , Apellido Materno: , Nombres:

Fecha de nacimiento: , RUN:

### A.3. TIPO DE LICENCIA

1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN  
 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA  
 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL  
 4 = ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE 1 AÑO  
 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO  
 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL  
 7 = PATOLOGIA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD LABORAL:  1 = SI,  2 = NO  
 INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ:  1 = SI,  2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO: DIA: , MES: , AÑO:

TRAYECTO:  1 = SI,  2 = NO

FECHA DE LA CONCEPCION: MES: , AÑO:

### A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 = REPOSO LABORAL TOTAL  
 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLICITA REPOSO PARCIAL:  A = MAÑANA, B = TARDE, C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO:  1 = EN EL DOMICILIO,  2 = EN HOSPITAL,  3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO: ( )

DIRECCION: CALLE: N°: DEPTO.: COM.: Quilicura Jeyora  
638

TELEFONO (PERSONAL) DE CONTACTO: 228383

### A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

Apellido Paterno: Augusto, Apellido Materno: Riquelme, Nombres: Jorge

Profesión: Médico, Especialidad: Neurología

RUN: 475109118

REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL

CORREO ELECTRONICO

257626 Lo Tene 505

Dr. Jorge Riquelme  
Castrillón de Huelmo  
14.731.091.8

**NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MEDICA-COMPIN e ISAPRES**



F. ANEXO  
EXAMEN MEDICO  
RECIBIDO