

**Municipalidad de Puente Alto
Dirección de Recursos Humanos
Departamento de Administración de Personal.**

PUENTE ALTO, Enero 04 del 2023

RESOLUCIÓN N°. 169 /

VISTO Y TENIENDO PRESENTE: La solicitud adjunta, la autorización del Departamento de Personal que otorga su visto bueno para el otorgamiento de permisos, lo dispuesto en los artículos 107 y 108 de la ley N° 18.883, Estatuto Administrativo y lo establecido en el Art. N° 195, inciso 2° de la ley N° 20.047/2005, Código del Trabajo, y en uso de las facultades me confieren la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y exento N° 72 del 14 de Marzo de 2019, deléguese en el Director de Recursos Humanos las facultades para firmar "por orden del Sr. Alcalde" las resoluciones del Departamento de Administración de Personal.

AUTORIZASE : El o (los) siguiente (s) día (s) Administrativo (s) a o (los) siguiente (s) funcionario (s) que ha continuación se indican.

Nombre	Cal. Jurídica	Grado	Escalafon	Días	Desde	Pend.
CODINA POWERS GERMAN	PLANTA	1	ALCALDE	0.5	04/01/2023	5.5

Designese Subrogante a ARZOLA GALVEZ CHRISTIAN, Grado:5 mientras dure la ausencia del Titular.

Anótese, Comuníquese y remítase copia de la presente Resolución a las unidades municipales respectivas.


**PAULA ORTEGA SOTO -
DIRECTORA RECURSOS HUMANOS**



PERS/cvr.-

DISTRIBUCIÓN

- Interesado
- Oficina de Partes
- Depto. de Personal

FORMULARIO SOLICITUD DE PERMISOS

DATOS PERSONALES

<u>Cobina</u> Apellido Paterno	<u>Powers</u> Apellido Materno	<u>Bermain</u> Nombres	<u>14.435.850-3</u> R.U.T.
 Escalafón	<u>Alcalde</u> Cargo	<u>1</u> Grado	<u>Planta</u> Calidad Jurídica (Planta/Contrata/Suplente/Honorarios)
			<u>Alcalde</u> Unidad Municipal

TIPO DE PERMISO

(Marque según corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/> Permiso con Sueldo	<input checked="" type="checkbox"/> A.M.	<input type="checkbox"/> .M.	Nº de Días	<u>9,5</u>
<input type="checkbox"/> Permiso sin Sueldo			Nº de Días	
<input type="checkbox"/> Feriado Legal			Nº de Días	
<input type="checkbox"/> Acumulación de Feriado			Nº de Días	
<input type="checkbox"/> Nacimiento Hijo (Solo Varones)			Nº de Días	
<input type="checkbox"/> Fallecimiento (Padres, Hijos, Cónyuge)			Nº de Días	
<input type="checkbox"/> Día Compensatorio			Nº de Días	
<input type="checkbox"/> Permiso Personal Honorarios			Nº de Días	



A contar del 4 ENERO 2023

Motivos:

FIRMA FUNCIONARIO

[Signature]

VºBº JEFE DIRECTO
SECRETARÍA MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE PUEBLO ALTO

[Signature]

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS

Acumulados a la Fecha (P/C)		Fecha Solicitud	Funcionario Responsable
Nº de Días			
Permisos C/S			
Permisos S/S			
Feriado	Año		
Acumulados Año			
Compensación			
Personal Honorarios			
Fecha ingreso	Días Acumulados	Saldo	

Observaciones:

169 - 04/01/2023

VºBº JEFE ADM. PERSONAS

[Signature]