

PUENTE ALTO, Febrero 02 del 2023

**RESOLUCIÓN N°.** 1250 /

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:** La solicitud adjunta, la autorización del Departamento de Personal que otorga su visto bueno para hacer uso de feriado, lo dispuesto en los artículos 101, 102, 103 y 106 de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo y en uso de las facultades que me confiere 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.

La postergacion de 1 dias correspondientes al feriado legal del año 2022 segun Resolucion N° 11669.

**Autorizase:** la (s) siguiente (s) solicitud (es) de feriado (s) a el (los) funcionario (s) que a continuación se indican:

Nombre	Cal. Jurídica	Grado	Escalafon	Días	Desde	Hasta	Pend.
CODINA POWERS GERMAN	PLANTA	1	ALCALDE	7	02/02/2023	10/02/2023	14

Designese Subrogante a ARZOLA GALVEZ CHRISTIAN, Grado:3 mientras dure la ausencia del Titular.

**Anótese, Comuníquese y remítase** copia de la presente resolución al interesado y a las Unidades Municipales Respectivas.

  
**HELIDA AREVALO CHINGA**  
**DIRECTORA RECURSOS HUMANOS (S)**

  
 PERS/cvr.-

**DISTRIBUCIÓN**

- Interesado
- Oficina de Partes
- Depto. de Personal

FORMULARIO SOLICITUD DE PERMISOS

DATOS PERSONALES

Cogina	Powers	GERMAN	14.435.850-3
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.
	Alcalde	1	Planta
Escalafón	Cargo	Grado	Unidad Municipal
		(Planta/Contrata/Suplente/Honorarios)	

TIPO DE PERMISO

(Marque según corresponda)

<input type="checkbox"/> Permiso con Sueldo	<input checked="" type="checkbox"/> A.M.	<input checked="" type="checkbox"/> P.M.	N° de Días	
<input type="checkbox"/> Permiso sin Sueldo			N° de Días	
<input checked="" type="checkbox"/> Feriado Legal			N° de Días	7
<input type="checkbox"/> Acumulación de Feriado			N° de Días	
<input type="checkbox"/> Nacimiento Hijo (Solo Varones)			N° de Días	
<input type="checkbox"/> Fallecimiento (Padres, Hijos, Cónyuge)			N° de Días	
<input type="checkbox"/> Día Compensatorio			N° de Días	
<input type="checkbox"/> Permiso Personal Honorarios			N° de Días	



A contar del 2 Febrero 2023

Motivos:

VACACIONES

FIRMA FUNCIONARIO

*[Handwritten Signature]*



V°B° JEFE DIRECTO

*[Handwritten Signature]*

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS

Acumulados a la Fecha (P/C)		Fecha Solicitud	Funcionario Responsable
N° de Días			
Permisos C/S			
Permisos S/S			
Feriado	Año		
Acumulados Año			
Compensación			
Personal Honorarios			
Fecha ingreso	Días Acumulados	Saldo	

Observaciones:

12.50 = 02.10.2.12023

V°B° JEFE ADM. PERSONAS

*[Handwritten Signature]*