

PUENTE ALTO, Agosto 17 del 2023

RESOLUCIÓN N°. 6909 /

VISTOS 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 el párrafo 4°, artículo 109, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales y en uso de las facultades que me otorga la Ley N° 18.695, de fecha 1988, 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 : a lo (s) siguiente (s) funcionario (s) , hacer uso de días sin goce de remuneraciones.

Nombre	Cal. Jurídica	Grado	Escalafon	Días	Desde	Hasta	Motivo
CODINA POWERS GERMAN	Planta	1	ALCALDE	1	17-08-2023	17-08-2023	PERSONAL

Designese Subrogante a ARZOLA GALVEZ CHRISTIAN ANTONIO mientras dure la ausencia del Titular

Anótese, Comuníquese y remítase copia de la presente Resolución a las Unidades Municipales respectivas.


PERS/cvr.-

DISTRIBUCIÓN

- Interesado
- Depto. de Personal
- Remuneraciones



FORMULARIO SOLICITUD DE PERMISOS

DATOS PERSONALES

<u>CODINA</u> Apellido Paterno	<u>POWERS</u> Apellido Materno	<u>GERMAN</u> Nombres	<u>14.438.850-3</u> R.U.T.
 Escalafón	<u>Alcalde</u> Cargo	 Grado	 Calidad Jurídica (Planta/Contrata/Suplente/Honorarios)
 Unidad Municipal			

TIPO DE PERMISO

(Marque según corresponda)

<input type="checkbox"/> Permiso con Sueldo	<input checked="" type="checkbox"/> A.M.	<input checked="" type="checkbox"/> P.M.	Nº de Días	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Permiso sin Sueldo			Nº de Días	<input type="text" value="4"/>
<input type="checkbox"/> Feriado Legal			Nº de Días	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Acumulación de Feriado			Nº de Días	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nacimiento Hijo (Solo Varones)			Nº de Días	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fallecimiento (Padres, Hijos, Cónyuge)			Nº de Días	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Día Compensatorio			Nº de Días	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Permiso Personal Honorarios			Nº de Días	<input type="text"/>



A contar del 17 Agosto 2023

Motivos:

PERSONALES

FIRMA FUNCIONARIO

[Handwritten Signature]

MUNICIPALIDAD DE

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

PUENTE ALTO

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS

Acumulados a la Fecha (P/C)		Fecha Solicitud		Funcionario Responsable	
Nº de Días					
Permisos C/S		Observaciones: <u>6909 = 17/08/2023</u>			
Permisos S/S					
Feriado	Año				
Acumulados Año					
Compensación		Personal Honorarios			
Fecha ingreso		Días Acumulados		Saldo	

VºBº JEFE ADM. PERSONAS (S)

[Handwritten Signature]

Nota: Presentar este Formulario en el Departamento de Administración De Personas, con 5 días de anticipación a su fecha de inicio.