

PUENTE ALTO, Septiembre 01 del 2023

RESOLUCIÓN Nº. 7278 /

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 Nº 18.883, Estatuto Administrativo y lo establecido en el Art. Nº 195, inciso 2º de la ley Nº 20.047/2005, Código del Trabajo, y en uso de las facultades me confieren la Ley Nº 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y Decreto Alcaldicio Nº 734, de fecha 19 de Julio de 1999, deléguese en el Director de Recursos Humanos las facultades para firmar "por orden del Sr. Alcalde" las resoluciones del Departamento 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	01-09-2023	1,5

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

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


ANA MARIA LOPEZ DURAN
DIRECTORA RECURSOS HUMANOS (S)


PERÚ/cvr.-

DISTRIBUCIÓN

- Interesado
- Depto. de Personal

FORMULARIO SOLICITUD DE PERMISOS

DATOS PERSONALES

COBINA Apellido Paterno	POWERS Apellido Materno	GERTRUD Nombres	14.435.810-3 R.U.T.
Escalafón	Alcalde Cargo	1 Grado	Planta Calidad Jurídica
			Alcalde Unidad Municipal

(Planta/Contrata/Suplente/Honorarios)

TIPO DE PERMISO

(Marque según corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/> Permiso con Sueldo	<input type="checkbox"/> A.M.	<input checked="" type="checkbox"/> P.M.	N° de Días	0,5
<input type="checkbox"/> Permiso sin Sueldo			N° de Días	
<input type="checkbox"/> Feriado Legal			N° de Días	
<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 1 SEPTIEMBRE 2023

Motivos:

PERSONALES

FIRMA FUNCIONARIO

[Handwritten Signature]

V°B° JEFE DIRECTO

[Handwritten Signature]
MUNICIPALIDAD DE PUEBLO ALTO
SECRETARÍA MUNICIPAL

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN DE PERSONAS

Acumulados a la Fecha (P/C)		Fecha Solicitud		Funcionario Responsable	
N° de Días					
Permisos C/S		Observaciones: 3238 - 01/09/2023			
Permisos S/S					
Feriado	Año				
Acumulados Año					
Compensación					
Personal Honorarios					
Fecha ingreso		Días Acumulados		Saldo	

V°B° JEFE ADM. PERSONAS

[Handwritten Signature]

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