

PUEBLO ALTO, Octubre 10 del 2024

RESOLUCIÓN N°. 12384 /

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 4º, 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	10-10-2024	10-10-2024	PERSONAL

Designese Subrogante a BORGNA VERDUGO RENE ALEJANDRO 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)




PERS/cvr.-

DISTRIBUCIÓN

- Interesado
- Depto. de Personal
- Remuneraciones

FORMULARIO SOLICITUD DE PERMISO

DATOS PERSONALES

COBINA FOLLERS		GERMAN		14.435.850 -3	
Apellidos		Nombre		Rut	
Escalafón	Alcalde	1º	Planta	Alcalde	
	Cargo	Grado	Calidad Jurídica	Depto. / Direccion Municipal	

TIPO DE PERMISO

(marque según corresponda)

Permiso ^{SIN} por Sueldo A.M. P.M. N° de Días

Feriado Legal N° de Días

Permiso por matrimonio N° de Días

Permiso Examen Preventivo (Ley 20.769) N° de Días

Nacimiento Hijo (Solo Varones) N° de Días

Fallecimiento (Padres, Hijos, Hermanos, Cónyuge) N° de Días


Horas / Días Compensados N° de Días / Horas

A contar del




Motivos:

FIRMA FUNCIONARIO (A)



FIRMA JEFE (A) DIRECTO


MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

FIRMA DIRECTOR (A)

USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO ADMINISTRACION DE PERSONAL

Acumulados a la Fecha		Fecha Solicitud		Funcionario Responsable	
N° de Días					
Permisos C/S					
Permisos S/S					
Feriado	Año				
Acumulados Año					
Compensación					

Observaciones:
12384 - 10/10/2024

VºBº

DEPTO. ADM. DE PERSONAL

