

PUENTE ALTO, Abril 22 del 2026

RESOLUCIÓN N°. 5154 /

**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 Decreto 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 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	Hasta	Pend.
TOLEDO HERRERA MATIAS JAIR	Planta	1	ALCALDE	0,5	21-04-2026	21-04-2026	5,5

Designese Subrogante a LAGOS DIAZ FELIPE OSCAR Grado: 3, mientras dure la ausencia del Titular

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

**XIMENA LEHRMANN ESCALANTE**  
**DIRECTORA RECURSOS HUMANOS**

PERS/cvr.-

**DISTRIBUCIÓN**

- Interesado
- Depto. de Personal

### FORMULARIO SOLICITUD DE PERMISO

#### DATOS PERSONALES

toledo Herrera		Matias Jair		17.414.523-7	
Apellidos		Nombre		Rut	
AICALDE	ALCAIDE	1	Planta	ALCAIDIA	
Escalafón	Cargo	Grado	Calidad Juridica	Depto. / Dirección Municipal	

#### TIPO DE PERMISO

(marque según corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/> Permiso con Sueldo	<input checked="" type="checkbox"/> A.M.	<input type="checkbox"/> P.M.	N° de Días	1/2
<input type="checkbox"/> Permiso por matrimonio			N° de Días	
<input type="checkbox"/> Nacimiento Hijo (Solo Varones)			N° de Días	
<input type="checkbox"/> Fallecimiento (Padres, Hijos, Hermanos, Cónyuge)			N° de Días	
<input type="checkbox"/> Días / Horas Compensados			N° de Días	

A contar del 21 Abril 2026

Motivos:

personales

FIRMA FUNCIONARIO (A)

*[Firma]*

FIRMA JEFE (A) DIRECTO

*[Firma]*

FIRMA DIRECTOR (A)

*[Firma]*

Observaciones:

5154 = 22/04/2026

MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO  
DEPTO. ADM. DE PERSONAL

JEFE DEPTO. ADMINISTRACION DE PERSONAL