

**MAT. :CONCEDE LICENCIA MÉDICA**

**MONTE PATRIA, 15 de septiembre del 2015.**

**VISTOS:**

USO DE CONTROL INTERNO

REGISTRO N° \_\_\_\_\_ /

Con Fecha: \_\_\_\_\_

CURSADO SIN OBSERVACIONES

CURSADO CON OBSERVACIONES

  
DIRECTOR DE CONTROL

firma y timbre recepción

Constitución Política de la República  
Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, en materia de Gestión Municipal, publicada con fecha 03.05.2002, en el Diario Oficial de la República.

Lo dispuesto en el Art. 110 la Ley 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, Publicado en el Diario Oficial de fecha 29 de Diciembre de 1989.

Licencia Médica N°248670360 de fecha 14 de septiembre de 2015.

Las Atribuciones inherentes a mi cargo;

**DECRETO ALCALDICIO N° 10363 /**

AUTORIZESE, a la Funcionaria, Sra(ta). CECILIA ALEJANDRA ORTIZ OLIVARES, RUT. [REDACTED], Grado 13, Planta TECNICO, 11 Días de Licencia Médica, a contar del 15 de septiembre de 2015 al 25 de septiembre de 2015.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

  
SECRETARIO MUNICIPAL

  
ALCALDE

\*\*\*Impreso por: fernando apaz bañados-15/09/2015-11:33:52



B21D20632B942323C6125A74AA926C6C