

**MAT. :CONCEDE LICENCIA MÉDICA**

**MONTE PATRIA, 04 de septiembre del 2015.**

**VISTOS:**

USO DE CONTROL INTERNO	
REGISTRO Nº _____ /	
Con Fecha: _____	
CURSADO SIN OBSERVACIONES	<input type="checkbox"/>
CURSADO CON OBSERVACIONES	<input type="checkbox"/>
 firma y timbre recepción	

Constitución Política de la República  
Ley Nº 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°248663612 de fecha 04 de septiembre de 2015.

Las Atribuciones inherentes a mi cargo;

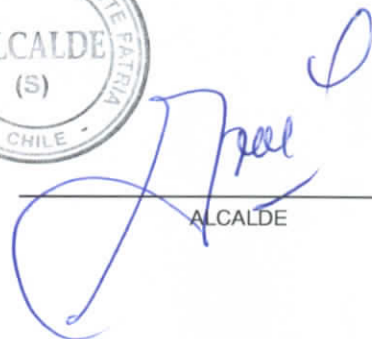
**DECRETO ALCALDICIO N° 9912\_ /**

AUTORIZESE, a la Funcionaria, Sra(ta). CECILIA ALEJANDRA ORTIZ OLIVARES, RUT. [REDACTED] Grado 13, PLANTA TECNICO, 11 Días de Licencia Médica, a contar del 04 de septiembre de 2015 al 14 de septiembre de 2015.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



SECRETARIO MUNICIPAL



ALCALDE

\*\*\*Impreso por: fernando apaz barraza-04/09/2015-16:31:44



689A62041BE2413198E95444EBF26851