



Municipalidad  
**Monte Patria**

Departamento de Educación  
Área de Recursos Humanos

**MAT. : Autoriza Uso de Feriado Legal.**

**DECRETO ALCALDICIO N° 10180.-**

**Monte Patria, 3 de agosto de 2017**

**VISTOS:**

- La Constitución de la República de Chile;
  - D.F.L. N° 1-3063 de Servicios Traspasados a la Gestión Municipal; el Artículo (25° inc. segundo o inc. tercero) del D.F.L. N° 1/96 de Educación; las atribuciones inherentes a mi cargo establecidas en el Art. 56 de la Ley N° 18.695; El Artículo 11° de la Resolución N° 520 del Señor Contralor General de la República; Ley Código del Trabajo”; DFL N° 1-19.704, del Ministerio del Interior, Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo, que fija el Texto Refundido, Coordinado, Sistematizado y Actualizado de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, publicada con fecha 03 de Mayo de 2002, en el Diario Oficial de la República de Chile.
  - Decreto Alcaldicio N° 14.729 del 06 de Diciembre de 2016 donde señala la elección de Alcalde, período 2016-2020, Señor **CAMILO VALENTIN OSSANDON ESPINOZA;**
  - Decreto Alcaldicio N° 14.823 de fecha 07 de Diciembre de 2016, que nombra Administrador Municipal;
  - Decreto Alcaldicio N° 14.962 de fecha 09 de Diciembre de 2016, que designa al Sr. Robinson Andrés Lafferte Cortés, la facultad de delegación de firma, bajo la fórmula “por orden del Alcalde”, complementado por el Decreto Alcaldicio N° 15.192, 15 de Diciembre de 2016;
- En uso de las facultades inherentes a mi cargo:

**CONSIDERANDO:** Solicitud del Interesado(a).

**DECRETA:**

- 1.- **CONCEDESE** hacer uso de Feriado Básico Legal a Señor(a) **LUIS RODRIGO CASTILLO FLORES**, Cédula de Identidad N° **13746404-7**, **ADMINISTRATIVO** en el **DEPARTAMENTO ADMINIST. EDUC. MUNICIPAL**, de la ciudad de Monte Patria.
- 2.- El Funcionario(a) hace uso del Feriado Legal correspondiente al período año **2016**.
- 3.- El Feriado Legal tendrá una duración de **4** días hábiles, se hará efectivo a contar del **20/06/2017**, al **23/06/2017**.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



*[Handwritten signature]*  
**Berta Pardo Rojas**

**SECRETARIO MUNICIPAL**



*[Handwritten signature]*  
**ROBINSON LAFFERTE CORTES**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
“Por orden del Sr. Alcalde”

CVOE/WCZ/LCS/snr.-  
Distribución:  
Of. de Partes I, Municipalidad de Monte Patria.  
Área de Recursos Humanos D.E.M.  
Archivo Licencias médicas.  
Interesado (a)

