

**I.MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**AUTORIZASE LICENCIA MEDICA DE  
FUNCIONARIO QUE SE INDICA.**

**MONTE PATRIA, 21.10.2015.**

**VISTOS:**

- La Constitución Política de la República de Chile.
- La Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- El Decreto Fuerza Ley N° 1-3063 de Servicios Traspasados a la gestión Municipal;
- La Ley 19.378, Estatuto Atención Primaria de Salud;
- El Decreto Alcaldicio N° 12.120 del 06.12.2012, Donde se señala la elección del Alcalde y Concejales para el periodo 2012 – 2016.
- El Acta de instalación del Concejo Municipal de Monte Patria, de fecha 06 de Diciembre de 2012;
- Las facultades inherentes a mi cargo.

**CONSIDERANDO:**

La Licencia Médica N°1 - 33598967 del 15 de Octubre de 2015.

**DECRETO ALCALDICIOS: N° 11.776**

**AUTORIZASE** Licencia Médica a la Srta. Maylien Castillo Alfaro, C.I. [REDACTED] Técnico de Enfermería Nivel Superior del Centro Salud Familiar Monte Patria, por 15 días, desde el 15 de Octubre de 2015 y hasta el 29 de Octubre de 2015.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGISTRESE Y ARCHÍVESE**



**SECRETARIO MUNICIPAL**

FOR/mom.

**Distribución:**

- Secretario Municipal.
- Enc. Remuneraciones y Personal.
- Interesado.



**ALCALDE (S)**