



**MAT. :CONCEDE LICENCIA MÉDICA**

**MONTE PATRIA, 09 de noviembre 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 Nº131729431 de fecha 07 de noviembre de 2015.

Las Atribuciones inherentes a mi cargo;

**DECRETO ALCALDICIO Nº 12597 \_/**

AUTORIZESE, a la Funcionaria Sra(ta). KATIA IVONNE CORTES MUÑOZ, RUT. [REDACTED] Planta ADMINISTRATIVO, 5 Días de Licencia Médica, a contar del 09 de noviembre de 2015 al 13 de noviembre de 2015.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

SECRETARIO MUNICIPAL



ALCALDE

Impreso por: fernando apaz barria - 09/11/2015-15:48:21



BCDE98834AB7E0DB6460588CE671AAE0