



Illustre Municipalidad
de Buin
Recursos Humanos

667839

BUIN, 16 MAR. 2021

DECRETO ALC. N° 695 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones; las disposiciones de la Ley N° 12.401 en su Art. 401°.

CONSIDERANDO:

- 1.- Por Decreto ALC. N° 645 de fecha 11 de Marzo de 2021, se Nombra como Alcalde Subrogante a don **Juan Rodrigo Astudillo Araya**, desde el 12 de marzo de 2021 hasta el 12 de abril de 2021, ambas fechas inclusive, con todas las atribuciones inherentes al cargo.
- 2.- La Prov. N° 3163 del 11 de Marzo de 2021, que acompaña la carta solicitud enviada por la funcionaria municipal doña Jessica Zurita Muñoz, mediante la cual solicita al señor Alcalde autorizar el reconocimiento del beneficio de asignación familiar por su hija Valentina Ignacia Verdugo Zurita.
- 3.- La resolución de acoger la solicitud.

DECRETO

Apruébese el reconocimiento del beneficio de asignación familiar a la funcionaria municipal doña **JESSICA DEL CARMEN ZURITA MUÑOZ**, Cedula Nacional de Identidad N° : _____ Secretaria de Alcaldía, Grado 12° de la Planta Técnicos, por su hija VALENTINA IGNACIA VERDUGO ZURITA, a contar del 01 de Enero hasta el 31 de Diciembre de **2021**.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

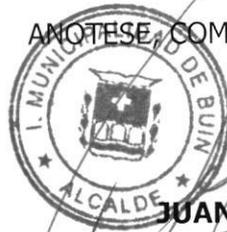


GERONIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA/GMG/APP/VFG/ams.

DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- Recursos Humanos
- Remuneraciones
- Copia Carpeta /Funcionaria



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ALCALDE (S)

Información de Documento

INGRESO: 11/03/2021 18:01

Providencia 3163

Origen : ZURITA MUÑOZ JESSICA DEL CARMEN | RUT: 11369942-6 | EMAIL: N/T
Documento : (SOL) SOLICITUD N°: s/n Antecedente : No Hay

Materia : SOLICITA RECONOCIMIENTO DE CARGA

Extracto :

PASE A:

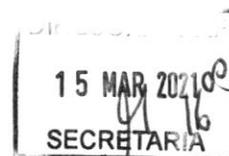
PARA:

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1.- ALCALDE | ---- TOMAR CONOCIMIENTO |
| 2.- ADMINISTRADOR MUNICIPAL | ---- INFORMAR A ESTA ALCALDIA |
| 3.- SECRETARIA MUNICIPAL | ---- TRATAR EN CONJUNTO |
| 4.- SECRETARIA DE PLANIFICACION | ---- ESTUDIAR Y PROPONER |
| 5.- DESARROLLO COMUNITARIO | ---- RESOLVER |
| 6.- DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS | ---- ENVIAR LO INDICADO |
| 7.- DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES | ---- VISTO BUENO Y FIRMA |
| 8.- DIRECCION DE TRANSITO | ---- PREPARAR RESPUESTA |
| 9.- DIRECCION DE ASEO Y ORNATO | ---- ARCHIVAR |
| 10.- ASESORIA JURIDICA | ---- DIFUNDIR |
| 11.- JUZGADO DE POLICIA LOCAL | ---- DAR CUMPLIMIENTO |
| 12.- JEFE DE GABINETE | ---- FISCALIZAR |
| 13.- UNIDAD DE CONTROL | ---- EVALUAR |
| 14.- CONCEJO MUNICIPAL | ---- DECRETAR |
| 15.- CESCO | |
| 16.- COORPORACION DE DESARROLLO SOCIAL BUIN | |
| 17.- PRENSA Y DIFUSION | |
| 18.- OFICINA DE INFORMACIONES | |

OBSERVACIONES

PLAZO PARA RESOLVER: _____

SECRETARIO MUNICIPAL
POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE





Ilustre Municipalidad
de Buin

003163

I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
R E C I B I D O
11 MAR 2021
OFICINA DE PARTES
N.º PROV. _____

SOLICITUD

Al Señor: Miguel Araya Lobos
Alcalde de la I. Municipalidad de Buin
PRESENTE:

Buin, 11 de 03 año 2021.

NOMBRE: Jessius Zuniga Muñoz

CÉDULA DE IDENTIDAD: 11.369.942-6.

DOMICILIO: 14 de febrero N° 618 Las Peñas Buin.

TELÉFONO (obligatorio): 969472668

E MAIL: JZuniga@buin.cl,

Informo a Usted: que solicito Reconocimiento de carga de
mis hijos Valentino Versano Zuniga y Paulo
Versano Zuniga por este año 2021.
Se adjunta Certificado de alumno regular.

Atentamente.

Jessius
FIRMA DEL SOLICITANTE

RESOLUCIONES: _____



UNIVERSIDAD MAYOR
para espíritus emprendedores

CERTIFICADO

La Universidad Mayor, certifica que don (ña): VALENTINA IGNACIA VERDUGO ZURITA;

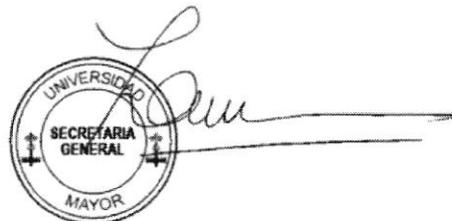
Cédula de Identidad N° 19720424-9, es alumno(a) en la carrera o programa: PEP110-2013-PED. ED PARVULARIA Y ED BÁSICA 1er.CICLO, desde el Primer Semestre de 2017 hasta el Primer Semestre de 2021.

La carrera o programa tiene un régimen: Semestral.

La condición actual del estudiante es alumno(a): Regular, durante el período académico Primer Semestre de 2021.

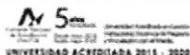
Se extiende el presente certificado para fines que estime conveniente.

Santiago de Chile, 10 de Marzo 2021



Documento válido por **90 días** a contar de la fecha de emisión

umayor.cl ☎ 600 328 1000



CALIDAD REACREDITADA EN CHILE Y ESTADOS UNIDOS



Verificado y Firmado por

Se adjunta Certificado Alumno Regular

(1 página)

ACEPTA

UMAYOR
Creado el 2021-03-10 16:34:31 - N° Docto: A190002070F2C6AL2
Este documento es una representación de un documento original en formato electrónico. Para verificar el estado actual del documento, verifíquelo en <https://5.dec.cl>

Los certificados de Acepta cumplen con los estándares internacionales para firma electrónica, lo que no implica que sean compatibles con todos los software de visualización, no afectando ello en caso alguno la validez de la firma

Firma Avanzada



Firmante: 0010354886-1 DAHL BRAVO INGERR MARCELA
Institución - Rol: Umayor - Firmante
Fecha de Firma: 2021-03-10 16:34:34
Auditoría Auténtica: Umay-W6FZ-YZFA-6ZYI
Operador: 0010354886-1 INGERR MARCELA DAHL BRAVO