



Universidad de Costa Rica
Facultad de Ciencias

1 /

BLUEN 14

BUIN,

14 DIC 2021

BUIN,

DECRETO ALC. N° 3091 / 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, al Art. 63, inciso 2º de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

CONSIDERANDO:

1- La solicitud presentada por el funcionario don Juan Astudillo Araya – Administrador Municipal, acogiéndose al beneficio de Permiso Compensatorio, la cual se acompaña.

2.- La resolución del señor Alcalde.

DECRETO

Decrétese Permiso Compensatorio del funcionario don **JUAN ASTUDILLO ARAYA**, RUT N° : , Abogado – Administrador Municipal, por la fecha y horas que a continuación se indican:

FECHA **HORAS**
14/12/2021 08:30 A 14:30 hora

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



MIGUEL ARAYA LOBOS
ALCALDE

**GERONIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL**

MAL/GMG/VVS/IVR/ams

DISTRIBUCION

- Secretaria Municipal
- Recursos Humanos



ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPTO. DE PERSONAL

SOLICITUD

NOTA : Esta solicitud debe ser llenada a máquina y entregada en la Oficina de Personal en triplicado con el Vº Bº del Jefe inmediato, para informar al señor Alcalde.

ASTUDILLO **ARAYA** **JUAN** **13.356.618-K**
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES R.U.T.

ADMINISTRADOR, 5º, ADMINISTRACION **ALCALDIA**
CARGO, GRADO Y LUGAR DE DESEMPEÑO SERVICIO DE ORIGEN

Solicita se le conceda **Compensatorio** Días

Permiso con sueldo, Art 108 de la Ley N°18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

Permiso sin sueldo, Art. 109º de la Ley N°18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

Feriado Legal, Art 102º de la Ley N°18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

A contar del 14 De DICIEMBRE del 2021

Hasta el 14 de DICIEMBRE del 2021 Inclusive

De 08:30 a 14:30 hrs.

BUIN 14 De DICIEMBRE DE 2021

Vº Bº Jefe inmediato



Vº Bº Jefe de Personal



Firma del solicitante

Vº Bº Señor Administrador M.
POR ORDEN SR. ALCALDE

ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPTO. DE PERSONAL