



Alcaldía Municipal  
de Buin  
Recursos Humanos

BUIN,

16 DIC 2021

**DECRETO ALC. Nº 3114** VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones, al Art. 63, inciso 2º de la Ley Nº 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- El Decreto ALC. Nº 2773 de fecha 23 de Octubre de 2018, en donde el señor Alcalde delega atribuciones y facultades alcaldicias en el Administrador Municipal, don Juan Rodrigo Astudillo Araya, en el sentido de Dictar resoluciones relativas a personal municipal.
- 2.- La solicitud presentada por el funcionario don Jonathan Fernández Figueroa – Director de Desarrollo Comunitario, acogiendo al beneficio de Permiso Compensatorio, la cual se acompaña.
- 3.- La resolución del Administrador Municipal.

**DECRETO**

- 1.- Autorízase Permiso Horas Compensatorio del funcionario don **JONATHAN FERNANDEZ FIGUEROA**, RUT Nº [redacted] Director de Desarrollo Comunitario, por el día **14 de Diciembre de 2021**, desde las 15:30 a 17:30 horas.
- 2.- Nombrase como Directora de Desarrollo Comunitario Subrogante a la funcionario doña **CAROLINA REYES GARIN**, Asistente Social – Profesional, por el día **14 de Diciembre de 2021**, desde las 15:30 a 17:30 horas, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus funciones habituales.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



**GERONIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

JAA/GMG/VVS/IVR/ams.

**DISTRIBUCION:**

- Secretaría Municipal
- DIDECO
- Recursos Humanos



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
Por Orden del señor Alcalde.



## 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.

12.452.660-4

FERNANDEZ

FIGUEROA

JONATHAN PATRICIO

RUT

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

DIRECTIVO GRADO 5º

DIRECTOR DE DIDECO

ALCALDÍA

CARGO, GRADO Y LUGAR DE DESEMPEÑO

SERVICIO DE ORIGEN

Solicita se le conceda **2 horas compensatorias**

XXXXXXXX

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 \*\*\*\*

**Observaciones: Solicita 2 horas compensatorias; desde las 15:30 a 17:30 horas; Subroga Profesional Carolina Reyes Garín.**

BUIN, **14** de Diciembre

del 2021.

  
Vº Bº Jefe inmediato

Firma del solicitante

  
Vº Bº Jefe de Personal

  
Vº Bº Señor Alcalde