

11 ABR 2023

BUIN,

DECRETO ALC. N° 1143 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones; lo dispuesto en el Párrafo 3° "de las destinaciones, comisiones de servicio y cometidos funcionarios", Arts. 70°, 72 y 75° de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

CONSIDERANDO:

- 1.- El Decreto ALC. N° 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 Licencia Médica presentada por el funcionario don Guillermo Ibacache Gómez, Director de Obras Municipales, por 06 días a contar del 11 de Abril de 2023.
- 3.- Que resulta necesario nombrar al funcionario don Rodrigo Céspedes Lizana, como Director de Obras Subrogante.

DECRETO

Nombrase como Director de Obras Municipales Subrogante al funcionario don **RODRIGO CÉSPED LIZANA**, Cedula de Identidad N° , Arquitecto – Arquitecto Revisor, a contar del **11 AL 16 de Abril de 2023**, ambas fechas inclusive, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus actuales funciones.

NOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



GERONIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA/GMG/VVS/IVR/aps.

DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- DOM
- Recursos Humanos



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
Por Orden del señor Alcalde.



Licencia Médica
Otorgada para cotizante ISAPRE
DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



N° 3 084819945-1

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL**A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR**

I B A C A C H E										G Ó M E Z										G U I L L E R M O A L										1 3 8 7 2 5 7 2 - 3									
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES										RUN									
1 1 0 4 2 0 2 3										1 1 0 4 2 0 2 3										4 3										M									
FECHA OTORGAMIENTO										FECHA INICIO REPOSO										EDAD										SEXO									
0 6										S E I S																													
N° DE DÍAS										N° DE DÍAS EN PALABRAS																													

Documento firmado electrónicamente

FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES										RUN									
FECHA NACIMIENTO																																							

A.3 TIPO LICENCIA

1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO			
RECUPERABILIDAD LABORAL	1 = SI 2 = NO	INICIO TRAMITE	2 = SI 2 = NO
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO		DÍA MES AÑO	
HORA MINUTOS		TRAYECTO = SI = NO	
FECHA DE LA CONCEPCIÓN		MES AÑO	

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL		SÓLO PARA REPOSO PARCIAL		A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE	
LUGAR DE REPOSO		1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO			
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)					
DIRECCIÓN: CALLE;N°;DEPTO;COMUNA Luis eugenio riquelme pino					
355 casa 7, Buin					
TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 09-41990925					

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

F E R R A D A										A R R E D O N D O										J O S E M I G U E L										1 1 3 9 1 1 2 5 - 5									
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES										RUN									
REG. COLEGIO PROFESIONAL										CORREO ELECTRÓNICO										ESPECIALIDAD										1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA									
9-78634034/										Anibal Pinto 436, Buin										Documento firmado electrónicamente										FIRMA PROFESIONAL									
TELÉFONO/FAX										DIRECCIÓN																													

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo médico.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo.