Recursos Humanos

269885

BUIN, 30 DIC 2024

DECRETO ALC. Nº 4967 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones, el Art. 108° de la Ley Nº 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

CONSIDERANDO:

1.- Por Decreto ALC. N° 4934 de fecha 26 de diciembre de 2024, se decreta **Feriado legal del Alcalde**, don Miguel Araya Lobos, a contar del **día 26 AL 30 de Diciembre de 2024**, ambas fechas inclusive, Y nombra a Juan Astudillo Araya – Administrador Municipal, como Alcalde Subrogante, con todas las atribuciones inherentes al cargo.

2.- La solicitud presentada por el funcionario don Jonathan Fernández Figueroa, Director de Desarrollo Comunitario, acogiéndose al beneficio de Permiso Con Goce de Remuneraciones, la cual se acompaña.

3.- La resolución del Administrador Municipal.

D E C R E T O

1.- Autorizase el Permiso Con Goce de Remuneraciones al funcionario don **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA,** Cedula de Identidad N° 12.452.660 –4, Director de Desarrollo Comunitario, por la *jornada de la tarde* del día **26 de Diciembre de 2024**.

2.- Nombrase como Directora de Desarrollo Comunitario Subrogante a doña **CAROLINA REYES GARIN,** Asistente Social – Profesional, por la jornada de la tarde del **día 26 de Diciembre de 2024,** con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus actuales funciones.

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

I. MUNICIPALIDAD DE BUIN SECRETARIA MUNICIPAL

GERÓNIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE BUIN ALCALDE

JUAN ASTUDILLO ARAYA
ALCALDE (S)

JAA/GMG/PCJ/KMC/ams
DISTRIBUCION:
- Secretaria Municipal
- DIDECO
- Recursos Humanos

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.

RUT	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
12.452.660-4	FERNANDEZ	FIGUEROA	JONATHAN PATRICIO

CARGO, GRADO Y LUGAR DE DESEMPEÑO	SERVICIO DE ORIGEN
DIRECTIVO GRADO 5° DIRECTOR DE DIDECO	ALCALDÍA

Solicita se le conceda **1/2 día** parcial

XXXX Permiso con sueldo, Art 108 de la Ley Nº18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

____ Permiso sin sueldo, Art. 109º de la Ley Nº18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

____ Feriado Legal, Art 102º de la Ley Nº18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

A contar del	**26**	De	**Diciembre**	Del 2024	
Hasta el	**26**	De	**Diciembre**	Del 2024	Inclusive ****

Observaciones: Solicita 1/2 día permiso, Subroga Profesional Carolina Reyes Garín.

BUIN, **26** de **Diciembre** del 2024.

I. MUNICIPALIDAD DE BUIN ALCALDE

Vº Bº Jefe inmediato

Firma del solicitante

Vº Bº Jefe de Personal

I. MUNICIPALIDAD DE BUIN ALCALDE

Vº Bº Señor Alcalde

"POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE