



Ilustre Municipalidad  
de Buin  
Recursos Humanos

**BUIN, 15 MAY 2025**

**DECRETO ALC. Nº 1771** / 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; lo dispuesto en el Párrafo 4º "de las subrogancias", 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 Licencia Médica presentada por el funcionario don Alfonso Armijo Castro, Director de SECPLA, por 03 días a contar del 13 de Mayo de 2025.

3.- La resolución del Administrador Municipal, que designa como Director Subrogante de SECPLA a don Diego Requena Morales.

**DECRETO**

Nombrase como Director de SECPLA Subrogante, al funcionario don **DIEGO NICOLÁS REQUENA MORALES**, Cédula de Identidad Nº 17.961.997 -0, Arquitecto, Magister en Urbanismo, Grado 8º de la Planta Profesionales, a contar del **13 AL 15 de Mayo de 2025**, inclusive, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus actuales funciones.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

JAA/GMG/VVS/KVC/ams.

**DISTRIBUCION:**

- Secretaría Municipal
- SECPLA
- 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 118356671-3

**SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL**

**A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR**

APELLIDO PATERNO A R M I J O	APELLIDO MATERNO C A S T R O	NOMBRES A L F O N S O A N D R	RUN 9 6 6 6 1 0 5 - 3
FECHA OTORGAMIENTO 1 3 0 5 2 0 2 5	FECHA INICIO REPOSO 1 3 0 5 2 0 2 5	EDAD 5 0	SEXO M
N° DE DÍAS 0 3	N° DE DÍAS EN PALABRAS T R E S	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 1 = SI 2 = NO
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO DÍA MES AÑO	
HORA MINUTOS	TRAYECTO 1 = SI 2 = 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 MAR TIRRENO 3360 3360 708, Peñalolén	
TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) 09-99813658	

**A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL**

APELLIDO PATERNO M O N T A L V A	APELLIDO MATERNO N O U V E A U	NOMBRES S A L U S T I O F A B	RUN 7 8 5 0 4 0 4 - 8
REG. COLEGIO PROFESIONAL 13628-k	CORREO ELECTRÓNICO LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 1511, Santiago	ESPECIALIDAD CIRUGÍA GENERAL	1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA
TELÉFONO/FAX 02-6780939/	DIRECCIÓN	Documento firmado electrónicamente FIRMA PROFESIONAL	

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.

## LICENCIA MÉDICA

2 mensajes

**Maria Isabel Aravena** <mariaaravena@buin.cl>

14 de mayo de 2025, 9:04

Para: Juan Rodrigo Astudillo Araya <jastudillo@buin.cl>

Cc: Alfonso Armijo Castro <alfonso.armijo@buin.cl>, Lorena Celis <lcelis@buin.cl>, Marcela Cavieres <marcelacavieres@buin.cl>, Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, Katherine Valle <kvalle@buin.cl>, victor fariña <vfarina@buin.cl>, Ana Maria Silva Lopez <asilva@buin.cl>, Camila Godoy <cgodoy@buin.cl>, Camila Castillo Gonzalez <ccastillog@buin.cl>, Dámaris Ñancucheo <dnancucheo@buin.cl>

Buenos días estimados/as:

Junto con saludar, informo recepción de Licencia Médica del Director de Secpla don **Alfonso Armijo**, por 03 días a contar del 13 hasta el 15 de mayo del 2025, ambas fechas inclusive.

Por favor acusar recibo, adjunto antecedente de respaldo.

Saludos cordiales.

**María Isabel Aravena Castillo**  
Ingeniero en Administración de Recursos Humanos  
Profesional - Recursos Humanos  
Dirección de Administración y Finanzas

+562 28218506  
mariaaravena@buin.cl  
Carlos Condell # 415  
www.buin.cl



 **Lic. Alfonso Armijo.pdf**  
11K

**Juan Rodrigo Astudillo Araya** <jastudillo@buin.cl>

14 de mayo de 2025, 9:11

Para: Maria Isabel Aravena <mariaaravena@buin.cl>

Cc: Alfonso Armijo Castro <alfonso.armijo@buin.cl>, Lorena Celis <lcelis@buin.cl>, Marcela Cavieres <marcelacavieres@buin.cl>, Hector Beneventti González <hbeneventti@buin.cl>, Katherine Valle <kvalle@buin.cl>, victor fariña <vfarina@buin.cl>, Ana Maria Silva Lopez <asilva@buin.cl>, Camila Godoy <cgodoy@buin.cl>, Camila Castillo Gonzalez <ccastillog@buin.cl>, Dámaris Ñancucheo <dnancucheo@buin.cl>

Acuso recibo subroga Diego Requena.  
Saludos cordiales.

**Juan Astudillo Araya**  
Administrador Municipal  
I. Municipalidad de Buin

+562 28218416  
jastudillo@buin.cl  
Condell # 415  
www.buin.cl

