

DECRETO ALCALDICO - N° 000535

Casablanca, 06 FEB 2013

VISTOS:



- 1.- La solicitud presentada por la funcionaria de Salud Municipal Doña **CLARIVEL LIRA LEYTON**, que se desempeña como Auxiliar de Servicios de la Posta Rural de Las Dichas de la Dirección de Salud e Higiene Ambiental, Categoría F grado 13, para que se le conceda su feriado legal de 15 días hábiles correspondiente al año 2013.
- 2.- Lo dispuesto en el Art.17 de la Ley N° 19378.- Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 3.- Lo establecido en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional De Municipalidades.

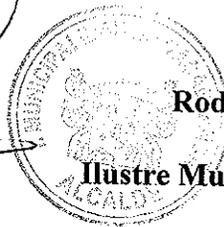
DECRETO:

- I. Otorgase Feriado Legal de 15 días hábiles, correspondiente al Período 2013, a la funcionaria de Salud Municipal Doña **CLARIVEL LIRA LEYTON**, que se desempeña como Auxiliar de Servicios de la Posta Rural de Las Dichas de la Dirección De Salud e Higiene Ambiental, Categoría F grado 13, a Contar del 25 de Febrero hasta el 15 de Marzo del 2013.amba Fecha inclusive.

II.- ANOTESE, COMUNIQUESE, Y ARCHIVESE.



**María Teresa Salinas Vegas**  
Secretario Municipal (S)  
Ilustre Municipalidad de Casablanca



**Rodrigo Martínez Roca**  
Alcalde  
Ilustre Municipalidad de Casablanca



Distribución:  
Alcaldía  
Salud  
CASABLANCA.R.HH  
NHR/DCS

**SOLICITUD DE FERIADO LEGAL**

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| Apellido Paterno    | Lina        |
| Apellido Materno    | Legtón      |
| Nombres             | Channel     |
| Cédula de Identidad | 7.831-456-7 |
| Grado               | 13          |
| Cargo               | Quilón      |
| Unidad Municipal    | Dept Salud. |

Al Sr. Alcalde de la I. Municipalidad de Casablanca, solicita feriado legal correspondiente al año 2010, de acuerdo con lo establecido en los Art. 102 y 103 de la Ley N° 18.889, de 1989.

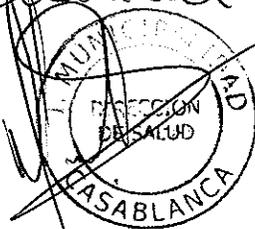
|  |           |
|--|-----------|
| Días hábiles que corresponden al beneficio | 15 días   |
| Días a tomar                               | 15 días   |
| Desde                                      | 25/2/2013 |
| Hasta                                      | 15/3/2013 |
| Nombre reemplazante                        | —         |
| Fecha solicitud                            | 06/2/2013 |

Firma Funcionario (A)

Channel Lina Legtón

V° B° Jefe (A) Directo (A)

V° B° Alcalde



*[Handwritten signature]*