

DECRETO ALCALDICIO - Nº 002803

Casablanca, 23 JUL 2013

VISTOS

- 1.- La solicitud presentada por la funcionaria de Salud Municipal doña **ROSA AMELIA SILVA ABARCA**, que se desempeña como Técnico Paramédico de la Posta de Salud Lagunillas de la Dirección de Salud, Categoría D, grado 07, solicita permiso Administrativo con goce de remuneraciones por el día 23 y 25 de Julio de 2013.
- 2.- Lo dispuesto en la Ley Nº 19378.- Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal.
- 3.- Lo establecido en la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades,

DECRETO :

- I.- Concédase permiso Administrativo con goce de remuneraciones por el día 23 y 25 de Julio de 2013, a doña **ROSA AMELIA SILVA ABARCA**, que se desempeña como Técnico Paramédico de la Posta de Salud Lagunillas de la Dirección de Salud, Categoría D, grado 07.

II.- ANOTESE, COMUNIQUESE, Y ARCHIVESE.



**Leonel Bustamante González**  
Secretario Municipal  
Ilustre Municipalidad de Casablanca



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

Distribución:

- Alcaldía
- Salud
- RR.HH
- NHR/SAA

V 4 9

I. MUNICIPALIDAD  
CASABLANCA  
SOLICITUD PERMISO ADMINISTRATIVO  
Posta Lagunillas

Apellido Paterno	SILVA
Apellido Materno	ABARCA
Nombres	ROSA AMELIA
Cédula de Identidad	7-118-120-0
Grado	
Cargo	T. PARAMÉDICO
Unidad Municipal	POSTA LAGUNILLAS

Al señor Alcalde, solicita permiso administrativo, de acuerdo con el Art. 108 de la Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo Municipal.

Número de días	1
Por el (los) día (s)	23-07-13
Fecha solicitud	18-07-13

Firma Funcionario (a)

Rosa Silva Abarca  
TPM Posta Lagunillas  
C.I. 7.118.120-0

V° B° Jefe(a) Directo(a)



V° B° Alcalde



**SOLICITUD PERMISO ADMINISTRATIVO**

Apellido Paterno	SILVA
Apellido Materno	ABARCA
Nombres	ROSA AMELIA
Cédula de Identidad	7-118-120-0
Grado	
Cargo	T. PARAMEDICO
Unidad Municipal	POSTA LAGUNILLAS

Al señor Alcalde, solicita permiso administrativo, de acuerdo con el Art. 108 de la Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo Municipal.

Número de días	1 -
Por el (los) día (s)	25-07-13.
Fecha solicitud	23-07-13

Firma Funcionario (a)

Rosa Silva Abarca  
TPM Posta Lagunillas  
7.118.120-0

V° B° Jefe(a) Directo(a)



V° B° Alcalde

