

DECRETO ALCALDICIO N°

002991

Casablanca,

3 OCT. 2012

**CONSIDERANDO:**

- 1.- La solicitud presentada por la asistente de párvulos de la Escuela Manuel Bravo Reyes, doña Pamela Andrea Fuentes Lepe, cédula de identidad N° 13.652.376-7, de fecha 2 de octubre de 2012 para hacer uso del Permiso Post Natal Parental de acuerdo con lo dispuesto en la ley N° 20.545 que incorpora el art. 197 bis al Código del Trabajo, a contar del 9 de octubre del año en curso y por 12 semanas, y

**VISTOS:**

Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO:**

- 1.- **ACÉPTASE** la solicitud de doña Pamela Andrea Fuentes Lepe, para hacer uso del post natal parental a contar del 9 de octubre de 2012 y hasta el 7 de enero de 2013.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

Leonel Bustamante González  
Secretario Municipal  
Ilustre Municipalidad de Casablanca

Juan Alfonso Barros Diez  
Alcalde (S)  
Ilustre Municipalidad de Casablanca

**Distribución:**

Alcaldía  
Interesada  
Habilitada  
Archivo Jurídico DAEM  
JBD/SVR/PHW/yav

ASESOR  
JURÍDICO

Casablanca 02 octubre de 2012

Sra.  
Susana Vicencio  
Directora Departamento de Educación

Av. Diego Portales #449 Casablanca

PRESENTE

Yo Pamela Andrea Fuentes Lepe RUT N° 13.652.376-7., asistente de párvulos de la Escuela Manuel Bravo Reyes comunico a Ud. que haré uso del permiso postnatal parental completo, desde el 9 de Octubre 2012

Saluda cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'P. Fuentes L.', is positioned above the printed name.

Pamela Fuentes Lepe

CERTIFICADO DE ASIGNACIÓN FAMILIAR

Nombre: PAMELA FUENTES LEPE  
Rut: 13652376 - 7

La Caja de Compensación la Araucana certifica que el(la) afiliado(a) se encuentra Vigente a contar del 05/03/2007 por la empresa I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA-DEPTO.SAL . Registrando 2 asignación(es) autorizada(s) de acuerdo al siguiente detalle:

Tramo vigente: 1 Valor por carga vigente: \$7.744

| Rut Causante | Nombre Causante            | Parentesco | Fecha Nacimiento | Fecha Vencimiento | Asignación Invalidez |
|--------------|----------------------------|------------|------------------|-------------------|----------------------|
| 18917983 - 9 | JASON ANDRES ARAOS FUENTES | Hijo       | 16/04/1995       | 30/04/2014        | No                   |
| 24010313 - 3 | MAURO AARON ARAOS FUENTES  | Hijo       | 17/07/2012       | 30/04/2031        | No                   |

Se extiende este certificado para los fines que se estime necesario, siendo válido por 30 días a contar de la fecha de emisión.

03 de octubre de 2012

  
Luis Retamal  
Jefe División Previsional

Número Certificado: 1349278230754  
Valide este certificado en Servicios en Línea de [www.laaraucana.cl](http://www.laaraucana.cl)

*Tramo Lic Post Natal*

*17.07.2012 - 08.10 2012 = 84 días*