



DOÑIHUE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD

SOLICITUD DE COMPENSACIÓN HORARIA

NOMBRE COMPLETO: Donatelo PERALTA DIAZ
CARGO: ADM. **FECHA INGRESO:** _____
SOLICITA: 9 **HORAS DE:** COMPENSACIÓN
DESDE: 25/01/24 **HASTA EL:** 02/02/24
MOTIVO: CAPACITACION **JORNADA:** COMPLETA

| N° DECRETO AUTORIZA HORAS | HORARIO INICIO | HORARIO TERMINO | TOTAL HORAS COMPENSADAS |
|------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|
| 211 | 17:30 | 18:00 | 3 |
| 211 | 15:00 | 18:00 | 6 |



I. Municipalidad de Doñihue
Unidad de Personal
DAF



JEFE/A DIRECTO

LE QUEDAN DISPONIBLES

HORAS C.

UNIDAD DE PERSONAL

Denegado por:
N° INT:

VISTOS:

DOÑIHUE, 20 MAR 2024

- 1.- Lo dispuesto en el Párrafo 4° de los Permisos art. 107 al 108 bis de la ley N°18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 2.- Decreto Alcaldicio N°1584 de fecha 23 de Agosto 2023 que delega funciones que indica a administrador Municipal, Don Marcial Maturana Jiménez.
- 3.- Las facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 4.- Decreto Alcaldicio N°3361 de fecha 29 de diciembre 2023 designa subrogancia de los cargos titulares de las direcciones municipales.

CONSIDERANDO: Lo solicitado por el funcionario individualizado anteriormente.

DECRETO SIAPER: 1142 /

CONCÉDASE, _____ horas de compensación por concepto de horas extras trabajadas, desde las _____ hasta las _____ al funcionario(a) indicado.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



SECRETARIA/O MUNICIPAL

Distribución:



MARCIAL MATURANA JIMENEZ
POR ORDEN DE LA ALCALDESA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL