## I. MUNICIPALIDAD DOÑIHUE DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO ALCALDICIO Nº 3/ 6%

Nº INT .: 1386

DOÑIHUE, 8.10.7012

## **CONSIDERANDO:**

La solicitud de permiso administrativo, de Don

(ña).: PEDRO JARA MOHREZ.

## **VISTOS:**

1.- Nombramiento del titular vigente.

2.- El Título I, párrafo 2º, artículo 17, inciso 1º de

la Ley Nº 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

3.- Las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695; Orgánica Constitucional de Municipalidades, en su Título II, párrafo 2º, artículo 63.

## **DECRETO:**

Concédase permiso administrativo, a Don PEDRO JARA MOHREZ, Auxiliar de Servicios del Cesfam Doñihue, Categoría F, nivel 6; por la jornada completa del día 05 de octubre del año 2012, quedando 5 días pendientes.

ANOTESE, COMUNIQUESE, CUMPLASE Y ARCHIVESE

OLETELIER MEZA ECRETARIO MUNICIPAL (S)

FRERAS BARRIOS

CALDE (S)

Distribución:

1.- Arch. Depto. Salud

2.- Arch. Of. Partes.