

**I. MUNICIPALIDAD DOÑIHUE  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO ALCALDICIO N° 1495**

**N° INT.: 488**

**DOÑIHUE, 14 3 2015**

**CONSIDERANDO:**

La solicitud de permiso administrativo, de Don (ña).: **ALEJANDRA MORENO ESCUDERO**, Nutricionista del Cesfam Municipal Doñihue.

**VISTOS:**

- 1.- Nombramiento del titular vigente.
- 2.- El Título I, párrafo 2°, artículo 17, inciso 1° de la Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 3.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695; Orgánica Constitucional de Municipalidades, en su Título II, párrafo 2°, artículo 63.

**DECRETO:**

Concédase permiso administrativo, a Don (ña).: **ALEJANDRA MORENO ESCUDERO**, Nutricionista del Cesfam Municipal Doñihue, categoría B, nivel 9; por la jornada de la tarde del día 04 de marzo del año 2015, quedando 4 ½ días pendiente.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, CUMPLASE Y ARCHIVASE.**



**BAG/LCB/MJB**

**Distribución:**

- 1.- Arch. Depto. Salud
- 2.- Arch. Of. Partes

