

**L MUNICIPALIDAD DOÑIHUE  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO ALCALDICIO N° 1484**

**N° INT.: 487**

**DOÑIHUE, 16. 3. 2014**

**CONSIDERANDO:**

La solicitud de permiso administrativo, de Don (ña): **LORENA NUÑEZ PEREIRA**, Auxiliar de Servicio del Cesfam Municipal Doñihue.

**VISTOS:**

- 1.- Nombramiento del titular vigente.
- 2.- El Título I, párrafo 2º, artículo 17, inciso 1º 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 2º, artículo 63.

**DECRETO:**

Concédase permiso administrativo, a Don (ña): **LORENA NUÑEZ PEREIRA**, Auxiliar de Servicio del Cesfam Municipal Doñihue, categoría F, nivel 15; por la jornada de la mañana del día 04 de marzo del año 2015, quedando 5 ½ días pendiente.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, CUMPLASE Y ARCHIVASE**



**BAG/LCB/MAB**

**Distribución:**

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