



REPUBLICA DE CHILE
REGION DE ÑUBLE
I. MUNICIPALIDAD DE TREHUACO
DEPTO. ADM. EDUCACION MUNICIPAL

Decre. de PERSONAL

REF: ACEPTA RENUNCIA DECRETO DE
NOMBRAMIENTO DOCENTE QUE INDICA

TREHUACO, 08 MAY 2019

DECRETO ALCALDICIO N° 0238/

VISTOS:

Las facultades conferidas a los Sres. Alcaldes, mediante la Ley N° 18.695 de 1988 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus Modificaciones Posteriores el D.F.L. N° 1-3063, de 1980, del Ministerio del Interior; la Resolución N° 568 de la Contraloría General de la República, el Decreto N° 114-A, del 01.10.81, que crea el Departamento de Educación Municipal, El DFL N° 1 del 10.09.1996, que fijó texto refundido de la Ley 19.070, que aprobó el Estatuto de los Profesionales de la Educación y de las leyes que lo complementan y modifican, el Decreto Alcaldicio N° 0789 del 31 de diciembre de 2018, que aprueba el presupuesto del DAEM para el año 2019,

CONSIDERANDO:

El Decreto Alcaldicio N° 133 de fecha 04 de abril de 2019, que nombra profesional docente a la Srta. Camila Balboa Constanzo, como docente de reemplazo en el Liceo Polivalente República del Paraguay. La Renuncia Voluntaria presentada por la Docente CAMILA FERNANDA BALBOA CONSTANZO, de fecha 02 de abril de 2019.

DECRETO:

- 1.- Aceptase Renuncia Voluntaria de la Srta. CAMILA FERNANDA BALBOA CONSTANZO, Run: N° 8380424, a contar del 02 de abril de 2019.
- 2.- Establézcase, que el término de la relación laboral es en atención a lo dispuesto en el Artículo N° 72 letras "a" del Estatuto de los Profesionales de la Educación, Ley 19.070/1996 del Ministerio de Educación, esto es Renuncia Voluntaria del Docente.
- 3.- Regístrese en el Sistema de Información y Control del Personal de la Administración del Estado (SIAPER)
- 4.- Impútese el gasto que demande el presente Decreto al subtítulo 21.30.001 del presupuesto de Educación año 2019.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



LUCY CARTES RAMIREZ
SECRETARIA MUNICIPAL

LCI/LCR/RS/irs

DISTRIBUCION:

Archivo Carrera Funcionario, Archivo Decretos Alcaldicios, Of. de Transparencia, TGR., Secc. Finanzas DAEM, Archivo Secretaria DAEM.



DIRECTOR CONTROL



LUIS A. GUEVAS IBARRA
ALCALDE





REPUBLICA DE CHILE
REGION DE NUBLE
MUNICIPALIDAD DE TREHUACO
EDUCACION MUNICIPAL
REG. CONTRALORIA FOLIO
Nº 8560201
FECHA: 16 / 04 / 19

REF.: NOMBRA PROFESIONAL DE LA EDUCACION
EN ESTABLECIMIENTO QUE INDICA EN
CALIDAD DE REEMPLAZO.

TREHUACO, 04 ABR 2019

DECRETO ALCALDICIO PERSONAL Nº 0153 /

VISTOS:

Las facultades conferidas a los Sres. Alcaldes, mediante la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus Modificaciones Posteriores el D.F.L Nº 1-3063, de 1980, del Ministerio de Interior, la Resolución Nº568 de la Contraloría General de la Republica, el Decreto Nº 114-A, del 01.10.81, que crea el Departamento de Educación Municipal, el D.F.L Nº 1 del 10.091996, que fija texto refundido de la Ley 19.070, que aprobó el Estatuto de los Profesionales de la Educación, El D. S. Nº 170/2009 de Educación Especial, el Decreto Alcaldicio Nº 789 de fecha 31 de diciembre de 2018, que aprueba el presupuesto del DAEM para el año 2019.

CONSIDERANDO:

La necesidad de dar cumplimiento al Plan de Estudio de los Establecimientos de la comuna.
La Licencia Médica Nº 26609618-6, presentada por la docente Srta. Carola Avendaño Cuevas.

DECRETO:

1. Nómbrase en calidad de contrata, a contar de la fecha que se indica a la siguiente profesional de la Educación:

NOMBRE	CAMILA FERNANDA BALBOA CONSTANZO
RUT Nº	18388548-0
F. DE NACIMIENTO	11 DE AGOSTO DE 1981
TITULO	PROFESORA DE EDUCACION DIFERENCIAL
MENTION	DEFICIENCIA MENTAL
ESTABLECIMIENTO	LICEO POLIVALENTE REPUBLICA DEL PARAGUAY
CARGO	DOCENTE
JORNADA	40 HORAS (PIE)
PERIODO DEL NOMBRAMIENTO	DESDE 25 DE MARZO AL 11 de abril de 2019
OBSERVACION	LICENCIA MEDICA Nº 26609618

2. Impútese el gasto que irrogue la ejecución del presente Decreto al Subtitulo 21-02-001-001, el Presupuesto 2019 del DAEM.
3. Regístrese en el Sistema de Información y Control del Personal de la Administración del Estado (SIAPER).
4. Remítase copia del mismo, al citado Establecimiento Educacional.

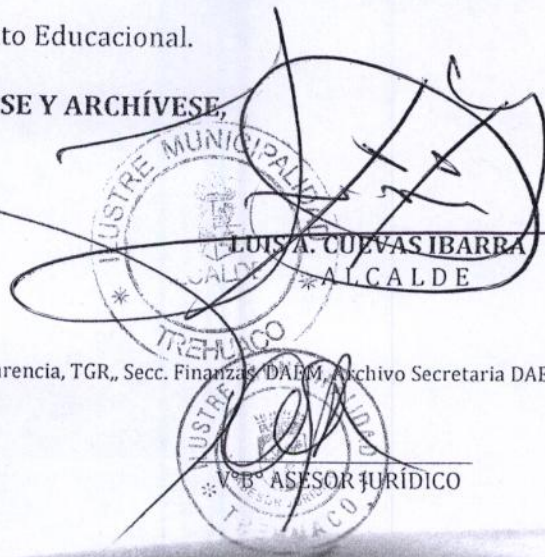
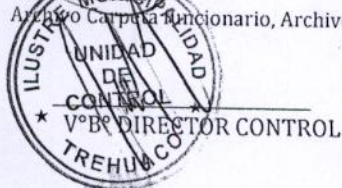
ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE,

LUCY CARTES RAMIREZ
SECRETARIA MUNICIPAL

LCI/LCR/MS/ALIF/irs

DISTRIBUCION:

Archivo Carpa Funcionario, Archivo Decretos Alcaldicios, Of. de Transparencia, TGR., Secc. Finanzas DAEM, Archivo Secretaria DAEM.





Licencia Médica

Otorgada para cotizante FONASA

La COMPIN, la Unidad de Licencias médicas o la Isapre, en su caso, podrán rechazar o aprobar las licencias médicas, reducir o ampliar el período de reposo solicitado o cambiarlo de total a parcial y viceversa. Art. 16 D.S. N° 3/1984



N° 3 026609618-6

SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

AVENDANO	CUEVAS	CAROLA ANDRE	186849362
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
28022019	01032019	30	F
FECHA OTORGAMIENTO	FECHA INICIO REPOSO	EDAD	SEXO
42	CUARENTA Y DOS		
N° DE DIAS	N° DE DIAS EN PALABRAS		

Documento firmado electrónicamente
FIRMA TRABAJADOR

A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
FECHA NACIMIENTO			

A.3 TIPO LICENCIA

1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO	3
RECUPERABILIDAD 1 = SI LABORAL 2 = NO	1
INICIO TRAMITE 1 = SI INVALIDEZ 2 = NO	2
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO	
HORA MINUTOS	
TRAYECTO 1 = SI 2 = NO	
FECHA DE LA CONCEPCIÓN	072018
MES AÑO	

A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL	1
SÓLO PARA REPOSO PARCIAL	A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE
LUGAR DE REPOSO 1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO	1
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3)	
DIRECCIÓN: CALLE,Nº,DEPTO,COMUNA	MAITENCO BAJO S/N TREGUACO,
Treguaco	
TÉLEFONO (PERSONAL O DE CONTACTO)	09-68149598

A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

CORREA	GALAZ	RAQUEL GABRI	92267768
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
REG. COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	1
98853252/	Frete 1445, Concepción	ESPECIALIDAD	1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA
TÉLEFONO/FAX	DIRECCIÓN	Documento firmado electrónicamente	FIRMA PROFESIONAL

TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.

TRABAJADOR INDEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.

TRABAJADOR DEPENDIENTE: Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.



Este formulario es válido según lo establecido en la Resolución 608 de fecha 10/10/2006 del Ministerio de Salud.
Centro de Atención a Usuario I-med al teléfono 02-7149500 o visite el sitio web <http://www.licencia.cl/>

Carta de Renuncia

2 de Abril del 2019

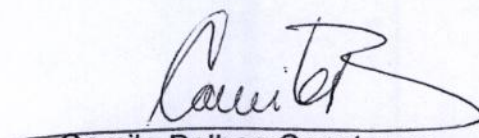
Estimado director:

Sr. Alexie Torres Arcos

Junto con saludar, me dirijo a usted para hacer de su conocimiento mi renuncia al cargo de educadora diferencial, la cual se hará efectiva a contar del día 2 de Abril del 2019. Los motivos de esta decisión son estrictamente personales.

Agradeciendo de todo corazón el haber brindado la oportunidad de trabajar en su establecimiento, y además agradecer a los funcionarios su buena recepción.

Se despide atentamente



Camila Balboa Constanzo
18.388.548-0