

**REF:**Autoriza permiso a funcionario  
que se indica.

**VISTOS:**

1. La solicitud presentada por el funcionario calidad jurídica Contrata de la I. Municipalidad de Trehuaco, señor **Blomiria Exequiel Fonseca Gonzalez**, asimilado al Grado 15º E.M.S., en el escalafón administrativo, Encargada del Programa "Yo te cuido" en Programa Yo Te Cuido;
2. El Decreto Alcaldicio N° 605, de fecha 19 de agosto de 2025; que faculta al Administrador Municipal, firmar por Orden del Alcalde.
3. Ley N° 18.883/89 Que Aprueba Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales;
4. y las Facultades que me otorga la Ley N° 18.695/88, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus Modificaciones Posterioras.

**DECRETO:**

- a) Téngase por aprobado el siguiente permiso

| Nombre                                      | Rut        | Grado | tipo                     | Desde            | Hasta            | Cantidad | Tiempo |
|---------------------------------------------|------------|-------|--------------------------|------------------|------------------|----------|--------|
| Blomiria<br>Exequiel<br>Fonseca<br>Gonzalez | 15614695-1 | 15    | compensación horas extra | 16-09-2025 08:30 | 17-09-2025 13:15 | 14:0     | Horas  |

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE y ARCHÍVESE.**

**“POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE”**

jsc/VMCA/LCR

