

REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE SIERRA GORDA  
REGIÓN DE ANTOFAGASTA



BAQUEDANO, 19 MAR 2012

CON ESTA FECHA LA ALCALDÍA HA

EXENTO Nro: 617

DECRETADO LO QUE SIGUE:

VISTOS:

1. La Licencia Médica N° 36091241, presentada por la Srta. Francisca Pamela Morales Varas, Cédula Nacional de Identidad Nro. 15.679.888-6.
2. El Decreto de Registro Nro. 68 de fecha 18 de Abril del 2010, que nombra a doña Francisca Pamela Morales Varas en la Planta Administrativa Grado 17° E.M.S, de esta Entidad Edilicia.
3. La Ley Nro. 18.883, "Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales".
4. En uso de de las facultades que me confieren los artículos 56 y 63 del DFL N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de mayo del 2006, publicado en el Diario Oficial el 26 de julio del 2006, que fija el Texto Refundido, coordinado y sistematizado de la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.

DECRETO:

1. APRUÉBESE Licencia Médica N° 36091241, presentada por la funcionaria Srta. Francisca Pamela Morales Varas , Cédula Nacional de Identidad Nro. 15.679.888-6, Grado 17° E.M.S., Administrativa, de esta Entidad Edilicia, por el periodo comprendido desde el 15 de Marzo del 2012 al 26 de Marzo del 2012, según vistos.
2. COMUNÍQUESE Administrador Municipal, Secretaria Municipal, Control, Personal e Interesada.
3. ARCHÍVESE el presente documento para posterior control de la Oficina Regional de la Contraloría General de la República.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.



BARBARA SILVA LERIS  
SECRETARIA MUNICIPAL



JUAN FERNANDO ÁGUILA CARCAMO  
ALCALDE (S)

JAC/BSL/RMP/rmp

DISTRIBUCIÓN:

- ADMINISTRADOR MUNICIPAL
- SECRETARIA MUNICIPAL
- CONTROL.

# Licencia Médica

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

MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE CHILE

N° 2 - 36091241

## SECCION A : USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

### A.1. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

**MORALES** **VARGAS** **FRANCISCA** **15679888** **6**  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN  
**160312** **150312** **27** **F**  
 FECHA EMISION LICENCIA FECHA INICIO DE REPOSO DIA MES AÑO EDAD M F SEXO  
**12** **DOCE**  
 N° DE DIAS N° DE DIAS EN PALABRAS

### A.2. IDENTIFICACION DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales. (Arts. 190 y 200 del C. Del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867).

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES RUN  
 FECHA DE NACIMIENTO

### A.3. TIPO DE LICENCIA

1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN  
 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA  
 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL  
 4 = ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR DE 1 AÑO  
 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO  
 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL  
 7 = PATOLOGIA DEL EMBARAZO

RECUPERABILIDAD LABORAL  1 = SI  2 = NO  
 INICIO TRAMITE DE INVALIDEZ  1 = SI  2 = NO

FECHA DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO  
 DIA MES AÑO  
 TRAYECTO  1 = SI  2 = NO  
 HORA MINUTOS

FECHA DE LA CONCEPCION **1211**  
 MES AÑO

### A.4. CARACTERISTICAS DEL REPOSO

1 = REPOSO LABORAL TOTAL  
 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL

SOLO PARA REPOSO PARCIAL  A = MAÑANA B = TARDE C = NOCHE

LUGAR DE REPOSO  1 = SU DOMICILIO  
 2 = HOSPITAL  
 3 = OTRO DOMICILIO

JUSTIFICAR SI ES OTRO ( 3 ) \_\_\_\_\_

DIRECCION : CALLE; N°; DEPTO; COMUNA **TOCOPIEN**  
**4320**

TELEFONO ( PERSONAL O DE CONTACTO ) **952606**

### A.5. IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL

**MURILLO** **VARGAS** **CRISTIAN**  
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES  
**10616732** **75**  
 RUN REGISTRO COLEGIO PROFESIONAL CORREO ELECTRONICO  
**226011** **04...** **#1004**  
 TELE

FIRMA DEL TRABAJADOR **guzco-obst**  
 ESPECIALIDAD  1 = MEDICO  
 2 = DENTISTA  
 3 = MATRONA  
 Dr. Cristian Murillo Vargas  
 GINECOLOGIA OBSTETRICIA

**NO ABRIR. USO EXCLUSIVO CONTRALORIA MÉDICA-COMPIN e ISAPRES**

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL EMPLEADOR O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

**19-08-12**

TOTAL DIAS		DESDE		HASTA	
AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES

Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.  
 Deberá presentar la licencia médica dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de emisión y dentro del período de vigencia.  
 Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles contados de la fecha de inicio del reposo.