



I. Municipalidad de Los Lagos
Departamento de Salud

**CONTRATESE A PLAZO FIJO A DOÑA
DANIELA MABEL YOBANOLO CUEVAS**

LOS LAGOS, 07 SET. 2015

VISTOS: La Renuncia Voluntaria de la funcionaria Srta. Yoselyn Opazo Castillo, Terapeuta Ocupacional, Categoría B, Nivel 15, Contrato a Plazo Fijo, a partir del 01 de junio de 2015. La disponibilidad Presupuestaria del Presupuesto del Depto. De Salud Municipal vigente para el año 2015 y las necesidades del Servicio.

TENIENDO PRESENTE: Lo dispuesto en la Ley 19.378/95, Estatuto de APS Municipalizada y las atribuciones que me confiere la Ley 18.695/88 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

DECRETO AFECTO NRO. 290 /

1.- Contrátase a Plazo Fijo a contar del 01 de Septiembre de 2015 y hasta el 30 de Noviembre de 2015, como Terapeuta Ocupacional Categoría B, Nivel 14, del CESFAM del Departamento de Salud Municipal a doña DANIELA MABEL YOBANOLO CUEVAS, RUN: [REDACTED] de profesión Terapeuta Ocupacional, 44 hrs. semanales, domiciliada [REDACTED]

2.- Por razones de buen servicio la citada funcionaria asumirá de inmediato sus funciones.

3.- La citada funcionaria tendrá derecho a percibir las remuneraciones y demás beneficios legales vigentes, de acuerdo a la Ley 19.378.-

4.- El gasto será imputado al Subtítulo 2152102, Personal A Contrata, del presupuesto del Departamento de Salud vigente para el año 2015.-

ANOTESE, REGISTRESE EN CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



MARIA S. ESPINOZA MUNTA
SECRETARIA MUNICIPAL



SIMÓN MANSILLA ROA
ALCALDE

SMR/MSEM/GMC/RFI/mvg
dsloslagos@gmail.com

Distribución:

1. Contraloría Regional
2. Oficina de Partes
3. Departamento de Salud
4. Carpeta Personal
5. Oirs



001714

Los Lagos 29 de Mayo del 2015.

**A: DON SIMÓN MANSILLA ROA
ALCALDE ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS**

**DE: YOSELYN OPAZO CASTILLO
TERAPEUTA OCUPACIONAL, CENTRO COMUNITARIO DE
REHABILITACIÓN**

Junto con saludar, por medio de la presente me dirijo a usted con el objetivo de presentar mi renuncia voluntaria al cargo de Terapeuta Ocupacional del Centro Comunitario de Rehabilitación de Los Lagos perteneciente al CESFAM Tomás Rojas Vergara a contar del 1 de Junio del 2015. Dicha decisión, corresponde principalmente a motivos personales y familiares.

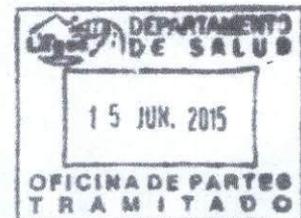
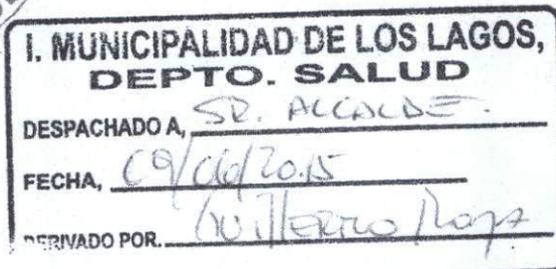
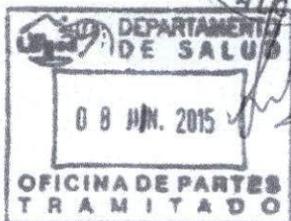
Sin otro particular, agradezco la oportunidad laboral y confianza entregada en mi calidad profesional durante estos años, espero haber contribuido en la salud y bienestar de los usuarios de la comuna.

Se despide atentamente,

PARA: Academia
C.C.: SALUD U.
OBJETIVO: ACSP
FECHA: LA RENUNCIACION
DERIVADO POR: _____

[Handwritten Signature]
Yoselyn Eliana Opazo Castillo
Terapeuta Ocupacional

Licenciada en Ciencias de la Ocupación.





I. Municipalidad de Los Lagos
Departamento de Salud

CERTIFICADO



GUILLERMO MOYA CAMPOS Director Departamento de Salud de la I. Municipalidad de Los Lagos, certifica que los siguientes funcionarios se desempeñarán en cargo que se encuentra en la dotación 2015.

Nº	NOMBRE	RUT	PROFESION/ CARGO
1	DANIELA YOBANOLO CUEVAS		TERAPEITA OCUPACIONAL
2	MACARENA DEL PILAR SANTELICES SANTELICES		FONOAUDIÓLOGA

Se extiende el presente certificado para ser presentado en la I. Municipalidad de Los Lagos.

LOS LAGOS, SEPTIEMBRE DE 2015.-