

SECCION 1era. N° 10/4134 /

VITACURA, 30 de Diciembre de 2009

VISTOS Y CONSIDERANDO:

- 1.- La necesidad del Departamento de Educación de contar con un docente, para el Liceo Amanda Labarca, por encontrarse acogida a Licencia Médica la Titular **VERONICA JORDAN LANGDON**.
- 2.- El Decreto Alcaldicio Secc. 1era N° 8/3036, de fecha 14 de Noviembre del 2008, Decreto Alcaldicio Secc. 1era N° 8/40 de fecha 05 de Enero del 2009 y Decreto Alcaldicio Secc. 1ª N° 8/1278 de fecha 29 de Abril de 2009, que aprobaron la Dotación Docente para el presente año 2009.
- 3.- Lo dispuesto en el artículo N° 25 y siguientes de la Ley N° 19.070, Estatuto de los Profesionales de la Educación.
- 4.- El Memorándum N° 1777, de fecha 29 de Diciembre de 2009, de la Dirección de Servicios de Salud y Educación.
- 5.- Se acredita Licencia Médica del titular mediante certificado adjunto.
- 6.- Y en uso de las facultades que me confieren los Artículos 56 y 63, del texto refundido en la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades".

**DECRETO:**

- 1.- **REGULARIZASE LA CONTRATACION**, en calidad de **reemplazo**, por ausencia de la Titular Sra. **VERONICA JORDAN LANGDON**, a la docente que a continuación se indica:

<b>EMPLEADOR</b>	: MUNICIPALIDAD DE VITACURA
<b>NOMBRE PROFESIONAL DE LA EDUCACIÓN</b>	: <b>ANDREA VACHE JIMENEZ</b>
<b>CEDULA DE IDENTIDAD</b>	: 10.618.470-4
<b>FECHA DE INICIO</b>	: <b>25.12.2009</b>
<b>FECHA DE TÉRMINO</b>	: <b>31.12.2009</b>
<b>TIPO DE FUNCIONES</b>	: DOCENTE
<b>N° DE HORAS</b>	: 32 HORAS
<b>JORNADA</b>	: LUNES A VIERNES
<b>NIVEL O MODALIDAD</b>	: BASICA
<b>CALIDAD DE LA DESIGNACIÓN</b>	: REEMPLAZO
<b>ESTABLECIMIENTO</b>	: LICEO AMANDA LABARCA
<b>ITEM</b>	: <b>EL GASTO DEBERÁ SER IMPUTADO A LA CUENTA 215.21.03.005, "PERSONAL DE REEMPLAZO" DEL PRESUPUESTO DE EDUCACION 2009.</b>



2.- **DEJASE** constancia que los antecedentes personales de doña **ANDREA VACHE JIMENEZ**, se encuentran registrados por la Contraloría General de la República.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.**

**FDO.:** **ALDO SABAT PIETRACAPRINA** - **ALCALDE (S)**  
**HERNAN DUSSAUBAT VILLANUEVA** - **SECRETARIO MUNICIPAL**

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente a Ud.,

  
**HERNAN DUSSAUBAT VILLANUEVA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

  
**JBS/ALP/MRM/MDRR/nca.**

**Distribución:**

- **Contraloría General de la República**
- Secretaría Municipal
- Contraloría Municipal
- Servicios Traspasados
- Interesado
- Oficina de Partes

