

**I. MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**CAPACITACION**

Decreto N° 4403 /

Sección 1era.-

La Cisterna, 07 SET. 2012

**VISTOS:**

Lo dispuesto en el Art. 38 letra b), Ley 19.378 de 1995, "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal" y las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

El Reglamento de Delegación de Facultades y Atribuciones Alcaldicio y Delegación de Firmas, aprobadas por Decreto Alcaldicio N° 1726 de fecha 27 de Junio 2001 y Decreto Alcaldicio 1696 de fecha 15 de Mayo del 2007, Decreto Alcaldicio N° 03947 de fecha 19 de Octubre del 2007, que aprueba el texto refundido y actualizado del Reglamento de Atribuciones Alcaldicias y Delegación de Firmas.

Lo Dispuesto en el Artículo N° 1.16.18, de dicho Reglamento vengo en dictar el siguiente decreto.

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El Memorando N° 039, de la Encargada Comunal de Capacitación del Departamento de Salud, mediante el cual adjunta listado de funcionarios dependientes de esta Administración de salud, que participaran en la Capacitación denominada "**CURSO EXCEL -WORD**", Licitación 2766-119-112, en la que participaran y asistirán 36 funcionarios, divididos en dos grupos, por razones de buen servicio, con 40 horas Pedagógicas. La capacitación será dictada por el Centro de capacitación Empresarial Sofá Training, ubicado en Dr. Manuel Barros Borgoña N° 136 Providencia.

**1° Grupo, asistirán desde el 08 al 16 de Agosto del 2012, en horario de 08:30 a 13:30 horas.**

**2° Grupo Desde el 17 al 24 de Agosto del 2012, en horario de 08:30 a 13:30 horas.**

2.- Los participantes han sido seleccionados por las comisiones de capacitación de cada Centro de Salud, los que más adelante se indican.

**DECRETO :**

1.- **DESIGNASE Y DESE POR AUTORIZADA LA ASISTENCIA Y PARTICIPACION** de los funcionarios del sector salud que mas abajo se indican, a la capacitación denominada "**CURSO EXCEL -WORD**", Licitación 2766-119-112, en la que participaran y asistirán 36 funcionarios, divididos en dos grupos, por razones de buen servicio, con 40 horas Pedagógicas. La capacitación será dictada por el Centro de capacitación Empresarial Sofá Training, ubicado en Dr. Manuel Barros Borgoña N° 136 Providencia. La capacitación será dictada por el Centro de Capacitación Empresarial Soft Training, ubicado en Dr. Manuel Barros Borgoña N° 136 Providencia.

**1° Grupo, asistirán desde el 08 al 16 de Agosto del 2012, en horario de 08:30 a 13:30 horas.**

**2° Grupo Desde el 17 al 24 de Agosto del 2012, en horario de 08:30 a 13:30 horas.**



2.- Capacitación, con financiamiento, Presupuesto Municipal, Obligación Presupuestaria 5/1- Licitación 2766-119-L -112.

**I.- GRUPO**

<b>NOMBRE</b>	<b>CENTRO DE SALUD EDUARDO FREI M.</b>
CLAUDIA ITURRA BAEZA	NUTRICIONISTA
MARISOL CHAPARRO SUAREZ	TENS
MARIA VICENCIO ORELLANA	ODONTOLOGA
PATRICIA SEVERINO CARRASCO	TENS.
GRACIELA CRISOSTOMO	AUXILIAR PARAMEDICO
NICOLAS PEREDO SANDOVAL	QUIMICO FARMACEUTICO
YOLANDA ALTAMIRANO GALLO	MEDICO CIRUJANO
MARICEL MIRANDA SANDOVAL	ENFERMERA
ELENA SANCHEZ TOLEDO	TENS.

<b>NOMBRE</b>	<b>CENTRO DE SALUD SANTA ANSELMA</b>
JULIO FERNANDEZ RIQUELME	AUXILIAR PARAMEDICO
FLORENCIA SANDOVAL FIGUEROA	AUXILIAR PARAMEDICO
PABLO ABURTO GUZMAN	ASISTENTE SOCIAL
MARCELA MUÑOZ STOCKLE	TENS.
DAYANA GODOI PALMA	TENS.
MARIA HIDALGO FOWERAKER	NUTRICIONISTA
MARCELA RETAMALES	TENS
PATRICIA MOREIRA HERRERA	ADMINISTRATIVO

**II.- GRUPO**

<b>NOMBRE</b>	<b>CENTRO DE SALUD EDUARDO FREI M.</b>
ERIKA RODRIGUEZ GUZMAN	ASISTENTE SOCIAL
MARIA JOSE QUEZADA MERINO	MEDICO CIRUJANO
INES ARAVENA TRINCADO	ENFERMERA
SILVIA HERNANDEZ LARA	MATRONA
ERICA CARVAJAL PEÑAILILLO	ADMINISTRATIVO
MONICA CORVALAN QUINTANILLA	RECENICO SOCIAL
MARIA MATUS LINEROS	ODONTOLOGA
LUIS VARELA GONZALEZ	ADMINISTRATIVO

<b>NOMBRE</b>	<b>CENTRO DE SALUD SANTA ANSELMA</b>
VIRGINIA CASTRO PEREZ	ADMINISTRATIVO
MARIA INES ARANCIBIA	ENFERMERA

*[Handwritten signature]*  
 DIRECTOR DE CONTROL  
 MUNICIPALIDAD DE LA CUCUTANA

VERONICA HERNANDEZ LOPEZ	ENFERMERA
JENNY MATTHIES MIRANDA	TECNICO
JUANA MORA ARCE	TENS.
ANGELA LEIVA MARTINEZ	ASISTENTE SOCIAL
ANA GUZMAN SMITH	KINESIOLOGA
ANDREA HENRIQUEZ RODRIGUEZ	ADMINISTRATIVO

*Handwritten signature*

NOMBRE	DEPARTAMENTO DE SALUD
MONICA REBOLLEDO CORTES	A.SOCIAL
PAMELA LUCERO ARDIZZONI	ADMINISTRATIVO
ESTEBAN MUÑOZ VALDES	PSICOLOGO

MUNICIPALIDAD DE  
DIRECTOR  
DE  
CONTROL

2.- El Departamento de Salud adopto las medidas necesarias, a objeto de justificar la inasistencia durante Jornada en los días antes mencionados, de la funcionarias ya indicados.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE**

MUNICIPALIDAD DE LA  
SECRETARÍA  
MUNICIPAL

ORELLANA FERRADA  
SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE LA CUSCO  
MANUEL TAPIA GALLARDO  
JEFE DEPTO. DE SALUD (S)  
DIRECTOR  
DESARROLLO COMUNITARIO

MTG.POF.Pcm.-