

**VISTOS:**

1.- La Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, el D.F.L. N° 150, de 1981 "Sistema Único de Prestaciones Familiares" y el Reglamento de Delegación y Atribuciones Alcaldías y Delegación de Firmas, Art. 1.9.2 aprobado mediante Decreto Alcaldicio Exento N° 1726, de fecha 27 de Junio del 2001.-

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- Que la funcionaria Municipal que se indica a continuación, ha solicitado el reconocimiento del beneficio de Asignación Familiar por su hijo, presentando el antecedente correspondiente a fin de materializar dicho beneficio legal.

**DECRETO**

1.- **OTORGUESE** el beneficio de Asignación Familiar a la funcionaria Municipal doña **CATALINA LIZET TORREZ LOPEZ**, Suplencia, Escalafón Profesional, Grado 9° E.M.R , por su hijo que a continuación se individualizan,

NOMBRE	: AWKA NICANOR CONTRERAS TORRES
CEDULA DE IDENTIDAD	[REDACTED]
PARENTESCO	: Hijo
FECHA DE NACIMIENTO	: 02/06/2015
INICIO BENEFICIO	: 02/06/2015
TERMINO DE BENEFICIO	: 30/11/2015
TIPO DE CARGA	: Simple

2.- **DEJASE ESTABLECIDO**, que la funcionaria antes señalada quedará con una carga simple autorizada dentro del período que se señala, y/o mientras mantenga vigente su relación laboral con este Municipio.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**LIDIA ARAYA GONZALEZ**  
JEFE DEPTO. RECURSOS HUMANOS  
POR ORDEN DEL SR. ALCALDE

LAG/POF/lac