

VISTOS:

1.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", y la Ley N° 19.378 "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal", el Reglamento de Delegación de Facultades y Atribuciones y Delegación de Firmas, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N° 1726/2001, Decreto N° 1563 del 2006 y Decreto Exento N° 003021 de fecha 30 .07.2007, que de lega firmas al Director de Desarrollo Comunitario.

TENIENDO PRESENTE:

1.- Que el Artículo N° 57, letra a), de la Ley N° 19.378 de 1995, "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal", consagra el derecho de los profesionales de Salud a percibir Asignación de Post-Título, Diplomado, magíster y doctorado, de hasta 1.000 horas de duración en total, el cual se podrá otorgar hasta un 5% del sueldo base mínimo nacional y letra b), de la Ley N° 19.378 de 1995, la que estipula otorgar hasta un 10 % del sueldo base mínimo nacional, para los Diplomado, magíster y doctorado, de 1.001 y hasta 2000 horas de duración en total.

2.- Que la funcionaria que más abajo se señala ha presentado el respectivo certificado de la Institución correspondiente, que acredita haber obtenido el Grado Académico. "Diplomado en Pedagogía Universitaria en Ciencias de la Salud" de la Universidad Finis Terrae, con un total de 100 horas., realizado entre el 07 de Agosto y el 18 de Diciembre del 2014

D E C R E T O :

1°.- **RECONOCERESE Y PAGASE** a la funcionaria del Centro de Salud Eduardo Frei M., la que se indica, la Asignación de Post-Título, Diplomado, magíster y doctorado equivalente, de hasta 1.000 horas de duración en total, el cual se podrá otorgar hasta un 5% del sueldo base mínimo nacional, según su categoría. A contar de la fecha de recepción del Certificado a la oficina de Recursos Humanos de Salud, **pago que se hará efectivo a contar del 01 de Marzo del 2015.**

, "Diplomado en Pedagogía Universitaria en Ciencias de la Salud" de la Universidad Finis Terrae, con un total de 100 horas., realizado entre el 07 de Agosto y el 18 de Diciembre del 2014

NOMBRE	CATEGORIA	HORAS	PERIODO	% a Pagar
Mitzi Carol Ormeño González	B, Nivel 13	100	A contar del 01 de Marzo 2015.	5 %

2°.- EL Departamento de Salud, y la Unidad de Remuneraciones, tomarán las medidas pertinentes para dar cumplimiento a lo dispuesto en el presente Decreto.

ANOTESE Y COMUNIQUESE.



PATRICIO ORELLANA FERRADA
SECRETARIO MUNICIPAL

MANUEL TAPIA GALLARDO
JEFE DE GABINETE (S)
" POR ORDEN DEL SR. ALCALDE"

MTG.POF.MTG.Pcm