

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

CAPACITACION

Decreto N° _____
Sección 1era.-
La Cisterna,

25 JUN 2013

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, que complementa el documento enunciado anteriormente y aprueba algunas delegaciones al Jefe del Departamento de Salud.

Lo Dispuesto en el Artículo N° 1.17.17, de dicho Reglamento vengo en dictar el siguiente decreto.

TENIENDO PRESENTE:

1.-El Memorando N° 10 de fecha 10 de Junio del 2013, emanado por el Encargado Comunal de Capacitación, mediante el cual informa la persona que asistirá a la capacitación en "**Formación de Evaluadores para Sistema Nacional de Acreditación de Instituciones de Salud**", doña Claudia Fuenzalida Ávila, Rut N° 13.899.703-0, Categoría B, Nivel 13, funcionaria del Depto. de Salud. El Curso se dictara en el Hospital Dr. Sotero del Río, los días viernes 14, 21, 20 de Junio del 2013, en horario de 08:30 a 18:30 horas.

El Curso será financiado por la interesada de la interesada como lo estipula en la Carta Compromiso.

2.-Asistencia que se encuentra autorizada por esta Jefatura de Salud, se adjunta Programación del curso y carta compromiso.

DECRETO :

1.- **DESIGNASE Y DESE POR AUTORIZADA LA ASISTENCIA Y PARTICIPACION** de la funcionaria del sector salud señala en el punto uno de los vistos. a La Capacitación denominada "**Formación de Evaluadores para Sistema Nacional de Acreditación de Instituciones de Salud**", doña Claudia Fuenzalida Ávila, Rut N° 13.899.703-0, Categoría B, Nivel 13, funcionaria del Depto. de Salud. El Curso se dictara en el Hospital Dr. Sotero del Río, los días viernes 14, 21, 28 de Junio del 2013, en horario de 08:30 a 18:30 horas.

El Curso será financiado por la interesada como lo estipula en la Carta Compromiso.

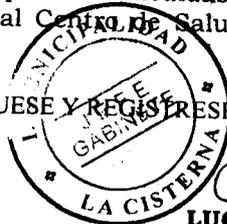
NOMBRE	CARGO
Fuenzalida Ávila Claudia	Matrona

2.- El Departamento de Salud adoptara las medidas necesarias, a objeto de justificar la inasistencia de la participante al Centro de Salud, en el horario que se dictó la capacitación, ya indicada.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE



ARMEN ARCE FARFÁN
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



LUCY CIFUENES HAZIN
JEFA DE GABINETE(S)
"POR ORDEN DEL SR. ALCALDE"