

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

002929  
**DECRETO N°** \_\_\_\_\_/  
**ALCALDICIO** 18 JUN 2014  
**RECONOCIMIENTO DE BIENIO**

**VISTOS:**

Lo dispuesto en la Ley N° 19.378 de 1995, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, el Reglamento de Delegación de firmas, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N° 1726 de fecha 27 de Junio del 2001 y Decreto Alcaldicio 1696 de fecha 15 de Mayo de 2007, vengo a dictar lo siguiente.

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- Decreto Alcaldicio Sección Primera N° 3093, de fecha 29 de Junio del 2012, mediante se reconoció tiempo servido a Doña **MARISEL VALDIVIA PUÑO**, es decir su Segundo Bienio.

2.- Decreto Alcaldicio N° 5854, de fecha 27 de Noviembre del 2012 mediante el cual se realizó el reconocimiento de Capacitación correspondiente al **periodo 01 de Septiembre 2011 al 31 de Agosto del 2012**, se otorgaron 150 puntos a todos los funcionarios dependientes de esta Administración de Salud.-

3.- El Decreto Alcaldicio N° 5546 de fecha 11 de Diciembre del 2013, mediante el cual se realizó el reconocimiento de Capacitación correspondiente al **periodo 01 de Septiembre 2012 al 31 de Agosto del 2013**, se otorgaron 150 puntos a todos los funcionarios dependientes de esta Administración de Salud.-

Por lo que se hace necesario reconocer un nuevo bienio a la funcionaria antes señalada.

**DECRETO:**

**RECONOCESE** un nuevo bienio a la funcionaria antes señalada, es decir su Tercer Bienio.

|                        |                                          |
|------------------------|------------------------------------------|
| <b>NOMBRE</b>          | <b>MARISEL VALDIVIA PUÑO</b>             |
| <b>R.U.T.</b>          | [REDACTED]                               |
| <b>CARGO</b>           | <b>Matrona.-</b>                         |
| <b>CATEGORIA</b>       | <b>B</b>                                 |
| <b>JORNADA</b>         | <b>44 horas</b>                          |
| <b>BIENIOS</b>         | <b>3°</b>                                |
| <b>PUNTAJE BIENIOS</b> | <b>1599.99</b>                           |
| <b>PUNTAJE CAPAC.</b>  | <b>838</b>                               |
| <b>TOTAL PUNTAJE</b>   | <b>2.437.99</b>                          |
| <b>CAMBIO DE NIVEL</b> | <b>13 (No Involucra Cambio de Nivel)</b> |
| <b>A CONTAR</b>        | <b>01.01.2014</b>                        |
| <b>PROXIMO BIENIO</b>  | <b>01.01.2016.-</b>                      |

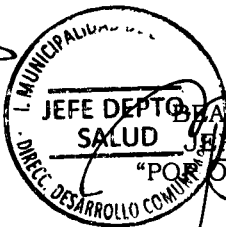
El Departamento de Salud y la Unidad de Remuneraciones tomaran las medidas pertinentes para dar cumplimiento a lo dispuesto en el presente Decreto

**ANOTESE, Y REGISTRESE**



**PATRICIA ORELLANA FERRADA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

BVV.POF.Pcm.



**BEATRIZ VILLATORO VELOSO**  
**JEFA DEPTO DE SALUD**  
"POR ORDEN DEL SR. ALCALDE"