

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

**003011**

**DECRETO N° \_\_\_\_\_ /  
ALCALDICO 23 JUL. 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° 2599, de fecha 05 de Junio del 2012, el que se debe rectificar, el que por error de digitación dice segundo Bienio y debe decir en la parte resolutive su Tercer Bienio, de doña **MARIA JOSE ALARCON ZAMBRANO**, Psicóloga del Centro de Salud Eduardo Frei M.,
- 2.- El 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, mediante el cual se otorgaron 150 puntos a todos los funcionarios dependientes de esta Administración de Salud.
- 4.- 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, el que significo un cambio de Nivel 12.-
- 6.- Por lo que se hace necesario rectificar el Decreto Señalado en el punto 1.-, y reconocer un nuevo bienio al funcionario antes señalado.

**DECRETO**

**RECTIFIQUESE**, EL Decreto Alcaldicio Sección Primera N° 2599, de fecha 05 de Junio del 2012, en la parte Resolutive, donde dice Segundo Bienio debe decir **Tercer Bienio**.- lo demás se mantiene en su integridad.

**RECONOCERSE** el reconocimiento de un nuevo bienio al funcionario antes señalado, es decir su Tercer Bienio.

<b>NOMBRE</b>	<b>MARIA JOSE ALARCON ZAMBRANO.-</b>
<b>R.U.T.</b>	14 [REDACTED]
<b>CARGO</b>	<b>Psicóloga.-</b>
<b>CATEGORIA</b>	<b>B</b>
<b>JORNADA</b>	<b>44 horas</b>
<b>BIENIOS</b>	<b>4°</b>
<b>PUNTAJE BIENIOS</b>	<b>2133,32</b>
<b>PUNTAJE CAPAC.</b>	<b>1050</b>
<b>TOTAL PUNTAJE</b>	<b>3.183,32</b>
<b>CAMBIO DE NIVEL</b>	<b>12 (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**  
SECRETARIA MUNICIPAL

BVV.POF.Pcm.



**DEPTO. DE SALUD**  
JEFE DEPTO. DEPTO. DE SALUD  
ORDEN DEL SR. ALCALDE"