



I. MUNICIPALIDAD DE LA HIGUERA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

**MAT:** ACÉPTASE RENUNCIA VOLUNTARIA

**LA HIGUERA,** 20 AGO 2013

**VISTOS:**

Lo dispuesto en el Párrafo 3º, Artículo 48º, letra a), de la Ley Nº 19.378, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; la Resolución Nº 520 de 1996 de la Contraloría General de la República y en uso de las atribuciones que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades:

**CONSIDERANDO:**

La carta de renuncia presentada por la interesada.

**DECRETO** 000213 /

**ACÉPTASE**, la renuncia voluntaria al cargo de **EDUCADORA DE PÁRVULOS** del CES La Higuera, a la Sra. **NATALIA CASTILLO ESPEJO** funcionario categoría "B", Nivel 15, a contar del 01 de Agosto del 2013.

**REGÍSTRESE** en Contraloría Regional de la República, Región de Coquimbo, comuníquese a quienes corresponda y archívese.



**SERGIO DIAZ ARAYA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



**CLAUDIO TORRES MIRALLES** (S)  
**ALCALDE (S)**

Distribución:

- 1.- Contraloría Regional
  - 2.- Interesado (a)
  - 3.- Carpeta Personal
  - 4.- Archivo Depto. Salud Nº73/20-08
  - 5.- Secretaría Municipal
- CTM/SDA/LCW/atc

0102  
La Serena, 31 Julio del 2013.

**Leonor Ortega Wanders**  
**Jefa Departamento de Salud**  
**I. Municipalidad de La Higuera.**  
**Presente.**

*De mi consideración:*

*Por intermedio de la presente comunico a ustedes mi renuncia voluntaria, la cual se hará efectiva a contar del día 1 de Agosto del 2013.*

*Agradeciendo el haberme permitido laborar en vuestra Ilustre Municipalidad le comunico que los motivos de mi renuncia son por recomendación Médica a raíz del accidente laboral sufrido el pasado 29 de mayo.*

**Atentamente, Saludos Cordiales.**



---

**Natalia Castillo Espejo**  
**Educadora de Párvulos**

