



DEPARTAMENTO DE EDUCACION

**AUTORIZA, HACER USO DE LICENCIA MÉDICA, A DOÑA DANIELA ALVAREZ RIVERA.**

**LA HIGUERA, 26 FEB. 2013**

**VISTOS:**

El dictamen N° 6.775/93, la Resolución N° 520/96 de la Contraloría General de la República, lo establecido en la Ley N° 18.620 y sus modificaciones y en uso de las atribuciones que me confiere el D.L. N° 18.695/88 y sus modificaciones, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades, en uso de las atribuciones que me confiere mi cargo;

**CONSIDERANDO:**

La licencia Médica N° 2-39827087 presentado por la interesada;

**DECRETO EXENTO:** 0638

1.- **AUTORIZASE**, a la funcionaria que se indica, para hacer uso del reposo que se señala:

- ❖ **NOMBRE** : DANIELA ALVAREZ RIVERA
- ❖ **CEDULA DE IDENTIDAD** :
- ❖ **CARGO** : Psicóloga Proyecto de Integración de la Escuela "Pedro Pablo Muñoz" de La Higuera.
- ❖ **DESDE** : 03.02.2013
- ❖ **HASTA** : 06.02.2013
- ❖ **N° DE DIAS** : 04 DIAS.
- ❖ **LICENCIA N°** : 2-39827087

corresponda y archívese.



**CARLOS FLORES GONZÁLEZ**  
Alcalde (s)



**MARIO PIZARRO BRUZZONE**  
Secretario Municipal

- 1.- Interesada.
- 2.- Establecimiento.
- 3.- Depto. de Educación. (2)
- 4.- Secretaría Municipal.  
CFG/MPB/PLV/mvl.

Cont. Interna Daem: N° 0084