

**REGULARIZA AUTORIZACION A REALIZAR EL "CURSO DE SALUD DE DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO" PARA LOS FUNCIONARIOS DE SALUD QUE SE INDICAN.-**

INDEPENDENCIA,

16 ENE 2019

**DECRETO ALCALDICIO EXENTO N° 230 /2019.**

**LA ALCALDÍA DECRETO HOY:**

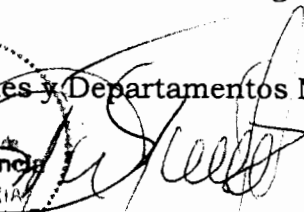
**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:** El convenio de fecha 26 de marzo de 2018, que aprueba el "Programa Capacitación y Formación de Atención Primaria en la Red Asistencial" suscrito entre el Servicio de Salud Metropolitano Norte y la I. Municipalidad de Independencia; el Decreto Alcaldicio Exento N°4824, de fecha 04 de octubre de 2018, que aprueba forma de adquisición a través del catálogo electrónico o convenio marco el "Curso de Salud Diagnostico Participativo", que no se adjunta por ser de conocimiento público; y en uso de las facultades que me confiere la ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

**DECRETO:**

**REGULARIZASE** autorización a realizar la actividad de capacitación al "**Curso de Salud Diagnostico Participativo**", para los funcionarios de Salud que se indican:

NOMBRE	CARGO
PAULINA FLORES PEÑALOZA	PROFESORA DE ARTE
RUTH ROJAS MERA	NUTRICIONISTA
LUIS ESCALONA AGUILERA	ENFERMERA
JAVIERA PEZOA VARGAS	ADMINISTRATIVO
GABRIELA HERMOSILLA RUIZ	ADMINISTRATIVO
CAMILA VASQUEZ TOLOZA	MATRONA
PAMELA GOMEZ SAAVEDRA	NUTRICIONISTA
ALEXANDRA ESTIBILL SEPULVEDA	TECNICO EN SALUD
LORETO GALLARDO PETIT-BREUILT	ASISTENTE SOCIAL
CRISTIAN VILLEGAS VALDES	KINESIOLOGO
RUBEN CASTRO CESPEDES	KINESIOLOGO
ALEXIS GOMEZ SAAVEDRA	NUTRICIONISTA
CALUDIA PAREDES	TERAPEUTA OCUPACIONAL
GLADYS CONTRERAS VALLEJOS	ODONTOLOGO
KARINA DANUS DEL CANTO	KINESIOLOGO
MARCELA MOYA OSORIO	ASISTENTE SOCIAL


**IMPUTASE** el gasto que demande esta actividad al ítem 215.31.02.999.016.000 "Programa Capacitación y Formación"


  
 Directores y Departamentos Municipales y, hecho, **ARCHÍVESE.**

**MARIA NUNEZ SEPULVEDA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

AMM/sra.-

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, TRANSCRÍBASE,** a las


  
**GONZALO DURAN BARONTI**  
**ALCALDE**  
**MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA**

**TRANSCRITO A:** Alcaldía – Secretaria Municipal – Control- Administración y Finanzas – Salud – Interesado-Of. de Partes