

DECRETO ALCALDICIO N° 1876  
BULNES, 07 ABR. 2025

**MAT.: APRUEBASE CONTRATO DE TRABAJO QUE INDICA:**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:**

- a) La necesidad de contratar un(a) funcionario que desempeñe las labores y funciones de ASISTENTE DE LA EDUCACIÓN (TÉCNICO EN PARVULOS) REEMPLAZO. -
- b) El contrato de trabajo suscrito con fecha 04-04-2025 entre esta Municipalidad de Bulnes y DOÑA ANGÉLICA ESTER JIMÉNEZ ULLOA.
- c) Lo dispuesto en el D.F.L.N° 1/94 del Ministerio del Trabajo, que fijó el Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del Código del Trabajo.
- d) El Decreto Alcaldicio 7.422 de fecha 06 de diciembre de 2024 , que nombra Alcalde Titular de la comuna de Bulnes a Don Gonzalo Bustamante Troncoso en consideración al Acta de Proclamación de Alcalde de fecha 25 de Noviembre de 2024 Rol Nro. 261-2024 emitida por el Tribunal Electoral Regional de Ñuble .-
- e) Decreto Alcaldicio n° 4.775 de fecha 25-11-2022, que aprueba reglamento Interno del DAEM.
- f) Decreto Alcaldicio N° 7863 de fecha 27-12-2024, que aprueba presupuesto del DAEM para el año 2025.
- g) Decreto Alcaldicio N° 7.869 de fecha 30-12-2024, que aprueba PADEM 2025 DAEM Bulnes.
- h) Decreto Alcaldicio N° 8000 de fecha 31-12-2024, que actualiza el orden de Subrogancia del DAEM para el año 2025.
- i) Asunción de funciones N°701 de fecha 04-04-2025, emitida por Doña Cecilia Yáñez Jefa (s) DAEM.
- j) Licencia médica n° 3 116160155-8 presentada por la funcionaria doña María Molina Vega.

**DECRETO**

**1.- APRUEBASE**, el contrato de trabajo suscrito con fecha **04-04-2025** entre la Ilustre Municipalidad de Bulnes y **DOÑA ANGÉLICA ESTER JIMÉNEZ ULLOA** , RUT N° [REDACTED] ,**ASISTENTE DE LA EDUCACIÓN (TÉCNICO EN PARVULOS) (REEMPLAZO)** para el Establecimiento Educacional **LICEO BICENTENARIO SANTA CRUZ DE LARQUI dependiente DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE EDUCACIÓN MUNICIPAL** con **(44 horas)** cronológicas semanales, cuyas funciones serán a contar del **04-04-2025** y hasta el **29-04-2025**

**2.-PÁGUESE** una remuneración mensual de \$ **523.785**(quinientos veintitrés mil setecientos ochenta y cinco pesos) mensuales, o la proporción que corresponda de acuerdo a los días trabajados, si el período de labores fuere inferior a un mes por períodos vencidos, suma que queda en todo caso sujeta a los descuentos legales que procedan.

**3.-** Un ejemplar del contrato deberá adjuntarse al presente Decreto y sus cláusulas se entenderá que forman parte de este acto administrativo para todos los efectos.

**4.-IMPÚTESE** el gasto que irroque la ejecución del presente decreto al Subtitulo 21, del presupuesto de Educación. **FONDOS SUBVENCIÓN GENERAL.**

**5.-REGISTRESE**, en el sistema de información de control de personal de la Administración de estado **SIAPER.-**

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE.

  
**RODRIGO SAN MARTÍN GODOY**  
**SECRETARIO MUNICIPAL(s)**  
GBT/UV/RSG/DSA/CYV/CSR/JSJ/kiv.-  
DISTRIBUCIÓN  
(1) ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES  
(1) INTERESADO  
(1) SIAPER

  
**GONZALO BUSTAMANTE TRONCOSO**  
**ALCALDE**

**CONTRATO DE TRABAJO A PLAZO FIJO**

EN BULNES, REPÚBLICA DE CHILE, a 04-04-2025 comparecen, de una parte y como empleador, la Ilustre Municipalidad de Bulnes, Corporación de Derecho Público, Rol Único Tributario número 69.141.200-8, representada por su Alcalde DON GONZALO BUSTAMANTE TRONCOSO , Cédula de Identidad [REDACTED] ambos domiciliados en la ciudad de Bulnes, calle Carlos Palacios número 418; y de la otra, y como funcionario de la Educación, DOÑA ÁNGELICA ESTER JIMÉNEZ ULLOA , de profesión TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN EDUCACIÓN PARVULARIA , Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED] Fecha de Nacimiento [REDACTED] Domiciliado(a) en [REDACTED] BULNES quienes han convenido en el siguiente contrato de trabajo:

**PRIMERO:** La Ilustre Municipalidad de Bulnes contrata a DOÑA ÁNGELICA ESTER JIMÉNEZ ULLOA para efectuar las labores y funciones de ASISTENTE DE LA EDUCACIÓN (TÉCNICO EN PÁRVULO) para el DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE EDUCACION MUNICIPAL DE BULNES. -

**SEGUNDO:** La jornada de trabajo del funcionario será de (44 horas.) cronológicos semanales, que se cumplirán en el Establecimiento Educativo LICEO BICENTENARIO SANTA CRUZ DE LARQUI dependiente del DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE EDUCACION MUNICIPAL DE BULNES, Sin perjuicio de lo anterior, el empleador, por sí o por quien lo represente, podrá destinar al funcionario a otro u otros establecimientos educacionales de la Comuna, por razones de buen servicio, y siempre que ello no signifique menoscabo para el trabajador.

**TERCERO:** El horario de trabajo del (a) funcionario (a) podrá extenderse solo cuando el empleador lo requiera por causas justificadas y razones de buen servicio.

**CUARTO:** El funcionario percibirá, por la prestación de sus servicios, una remuneración mensual equivalente a la suma de \$523.785 ( quinientos veintitrés mil setecientos ochenta y cinco pesos) mensuales, o la proporción que corresponda de acuerdo a los días trabajados, si el período de labores fuere inferior a un mes, suma que en todo caso será liquidada y pagada por periodos vencidos y sujeta a los descuentos legales que procedan, los cuales serán cancelados con fondos proveniente de la Subvención REGULAR.

**QUINTO:** El plazo convenido entre las partes para efectuar las funciones previstas en la cláusula primera de este contrato será a contar del 04-04-2025 y hasta el 29-04-2025.

**SEXTO:** El funcionario se obliga a cumplir, fiel, oportuna y eficientemente las instrucciones y funciones que le sOean impartidas por su Jefe inmediato, el Alcalde, o el Jefe del Departamento de Administración de Educación Municipal o quien lo represente, y a ejecutar todas aquéllas demás actividades que emanen precisamente de la naturaleza de sus servicios.

**SEPTIMO:** Para todos los efectos legales las partes fijan domicilio en la ciudad de Bulnes y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales dejando expresa constancia que el funcionario contratado se encuentra afiliado a los siguientes sistemas de previsión y salud: AFP [REDACTED]

**OCTAVO:** El presente documento se firma en dos ejemplares, quedando una en poder de la Municipalidad para la distribución que corresponda y uno en poder del (la) funcionario(a), quienes previa lectura y en conformidad con lo expresado firman.

*Angelica*  
ÁNGELICA ESTER JIMÉNEZ ULLOA  
FUNCIONARIA

GBT/UAV/RSG/D&A/CYV/CSR/JSJ/kiv.-



*[Signature]*  
GONZALO BUSTAMANTE TRONCOSO  
ALCALDE

ASUNCION DE FUNCIONES N°701.

BULNES, 04-04-2025

DE: CECILIA DOLORES YAÑEZ VIVALLOS  
JEFA (S) DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE EDUCACION MUNICIPAL DE BULNES.

A: DIRECTOR (A) O DOCENTE ENCARGADO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL  
LICEO BICENTENARIO SANTA CRUZ DE LARQUI

---

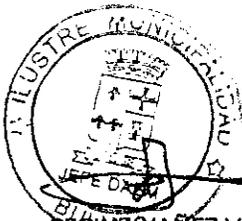
1. Se comunica que el funcionario (a) que se individualiza asume funciones según se indica:

- NOMBRE : ÁNGELICA ESTER JIMENEZ ULLOA
- N° DE RUT : [REDACTED]
- FECHA DE INICIO : 04-04-2025
- FECHA DE TÉRMINO : 29-04-2025
- FUNCIÓN : TÉCNICO EN PARVULOS
- HORAS A SERVIR : 44 HORAS
- ORIGEN VACANTE : Reemplazo de la licencia médica n° 3 116160155-8 presentada por la funcionaria doña María Molina .-
- OBSERVACIONES ESPECÍFICAS : SIN OBSERVACIONES

2. La presente asunción de funciones corresponde única y exclusivamente para el año escolar 2025.

3. Sin perjuicio de lo anterior, el empleador, por sí o por quien lo represente, podrá destinar al o la funcionaria(o) a otro u otros establecimientos educacionales de la comuna a cumplir iguales u otra función, por razones de buen servicio y siempre que ello no signifique menoscabo.

4. Ruego a usted informar por vía correo electrónico (rrhh@daembulnes.cl) a la Unidad de Personal de este Departamento de Educación, la recepción de dicha Asunción de Funciones.

  
CECILIA YAÑEZ VIVALLOS  
JEFA (S)

Departamento de Administración de Educación Municipal  
Ilustre Municipalidad de Bulnes.

CYV/klv.-

DISTRIBUCIÓN: (1) Establecimiento Educacional, (1) Archivo Área Personal, (1) Carpeta Personal.



# Licencia Médica

Otorgada para cotizante FONASA

## DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES



Nº 3 116160155-8

### SECCIÓN A: USO Y RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL PROFESIONAL

#### A.1 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

<input type="text" value="M"/> <input type="text" value="O"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="N"/> <input type="text" value="A"/>	<input type="text" value="V"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="A"/>	<input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="N"/> <input type="text" value="A"/>	<input type="text" value=""/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="F"/>
FECHA OTORGAMIENTO	FECHA INICIO REPOSO	EDAD	SEXO
<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="T"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="N"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="A"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
Nº DE DÍAS	Nº DE DÍAS EN PALABRAS		

*Documento firmado electrónicamente*  
FIRMA TRABAJADOR

#### A.2 IDENTIFICACIÓN DEL HIJO

Sólo para licencias por enfermedad grave hijo menor de un año y post natales (Art. 199 y 200 del C. del Trabajo) y juicio de adopción plena (Ley 18.867)

<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
FECHA NACIMIENTO			

#### A.3 TIPO LICENCIA

<input checked="checked" type="checkbox"/> 1 = ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMÚN 2 = PRORROGA MEDICINA PREVENTIVA 3 = LICENCIA MATERNAL PRE Y POST NATAL 4 = ENFERMEDAD GRAVE NIÑO MENOR DE 1 AÑO 5 = ACCIDENTE DEL TRABAJO O DEL TRAYECTO 6 = ENFERMEDAD PROFESIONAL 7 = PATOLOGÍA DEL EMBARAZO
RECUPERABILIDAD LABORAL <input checked="checked" type="checkbox"/> 1 = SÍ 2 = NO      INICIO TRAMITE <input checked="checked" type="checkbox"/> 2 1 = SÍ 2 = NO INVALIDEZ
FECHA DEL ACCIDENTE TRABAJO O DEL TRAYECTO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> DÍA MES AÑO
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> HORA MINUTOS      TRAYECTO <input type="checkbox"/> 1 = SÍ 2 = NO
FECHA DE LA CONCEPCIÓN <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES AÑO

#### A.4 CARACTERÍSTICAS DEL REPOSO

<input checked="checked" type="checkbox"/> 1 = REPOSO LABORAL TOTAL 2 = REPOSO LABORAL PARCIAL	<input type="checkbox"/> A = MAÑANA <input type="checkbox"/> B = TARDE <input type="checkbox"/> C = NOCHE
SÓLO PARA REPOSO PARCIAL	
LUGAR DE REPOSO <input checked="checked" type="checkbox"/> 1 = SU DOMICILIO 2 = HOSPITAL 3 = OTRO DOMICILIO	
JUSTIFICAR SI ES OTRO (3) _____	
DIRECCIÓN: CALLE; Nº; DEPTO; COMUNA _____ Santa Clara, Buines	
TELÉFONO (PERSONAL O DE CONTACTO) _____	

#### A.5 IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

<input type="text" value="M"/> <input type="text" value="O"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="G"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="O"/>	<input type="text" value="J"/> <input type="text" value="U"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="N"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="U"/> <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="S"/>	<input type="text" value=""/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUN
<u>20810-8</u>	<u>CIRUGÍA GENERAL</u>	<input checked="checked" type="checkbox"/> 1 = MÉDICO 2 = DENTISTA 3 = MATRONA	
REG. COLEGIO PROFESIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	ESPECIALIDAD	
<u>9-8400146/</u>	<u>Ay El Parque 4772 locales 14, 16 y 17, Huechuraba</u>	<i>Documento firmado electrónicamente</i>	FIRMA PROFESIONAL
TELÉFONO/FAX	DIRECCIÓN		

**TRABAJADOR SECTOR PÚBLICO:** Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los tres días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo médico.

**TRABAJADOR INDEPENDIENTE:** Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo.

**TRABAJADOR DEPENDIENTE:** Deberá presentar la licencia médica a su empleador dentro de los dos días hábiles a contar del día hábil siguiente a la fecha de inicio del reposo.

ASUNCION DE FUNCIONES N°701.

BULNES, 04-04-2025

DE: CECILIA DOLORES YAÑEZ VIVALLOS  
JEFA (S) DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE EDUCACION MUNICIPAL DE BULNES.

A: DIRECTOR (A) O DOCENTE ENCARGADO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL  
LICEO BICENTENARIO SANTA CRUZ DE LARQUI

1. Se comunica que el funcionario (a) que se individualiza asume funciones según se indica:

- NOMBRE : ÁNGELICA ESTER JIMENEZ ULLOA
- N° DE RUT : ██████████
- FECHA DE INICIO : 04-04-2025
- FECHA DE TÉRMINO : 29-04-2025
- FUNCIÓN : TÉCNICO EN PARVULOS
- HORAS A SERVIR : 44 HORAS
- ORIGEN VACANTE : Reemplazo de la licencia médica n° 3 116160155-8 presentada por la funcionaria doña María Molina .-
- OBSERVACIONES ESPECÍFICAS : SIN OBSERVACIONES

2. La presente asunción de funciones corresponde única y exclusivamente para el año escolar 2025.

3. Sin perjuicio de lo anterior, el empleador, por sí o por quien lo represente, podrá destinar al o la funcionaria(o) a otro u otros establecimientos educacionales de la comuna a cumplir iguales u otra función, por razones de buen servicio y siempre que ello no signifique menoscabo.

4. Ruego a usted informar por vía correo electrónico (rrhh@daembulnes.cl) a la Unidad de Personal de este Departamento de Educación, la recepción de dicha Asunción de Funciones.



CECILIA YAÑEZ VIVALLOS

JEFA (S)

Departamento de Administración de Educación Municipal  
Ilustre Municipalidad de Bulnes.

CYV/klv.-

DISTRIBUCIÓN: (1) Establecimiento Educacional, (1) Archivo Área Personal, (1) Carpeta Personal.