

I. MUNICIPALIDAD DE SAN FABIÁN
Comisión de Transparencia

RESPUESTA POR SOLICITUD DE INFORMACIÓN LEY 20.285

FECHA Y N° DE SOLICITUD GENERADA POR EL SISTEMA :

19 DE AGOSTO DE 2015

MU285T0000038

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE Nombre y Apellido (s) o Razon Social (cuando corresponda)

RODRIGO MUÑOZ CAROCA

Mecanismo de envío de respuesta solicitado :

Dirección (postal o electrónica) :

Teléfono (fijo o celular) : (dato adicional)

Formato de entrega solicitado :

Copia en papel:

Formato electrónico digital: xxx

Otros:

RESPUESTA A LA INFORMACIÓN SOLICITADA :

Sobre solicitud de conocer número de kinesiólogos contratados en los establecimientos municipales de salud, sus tipos de contrato y horas de trabajo, a enero de 2015, se adjunta Ordinario N° 87 del 21 de agosto de 2015, emitido por la Directora del Cesfam San Fabián, que entrega dichos antecedentes.

Eso es lo correspondiente a la respuesta a la solicitud denominada **MU285T0000038**

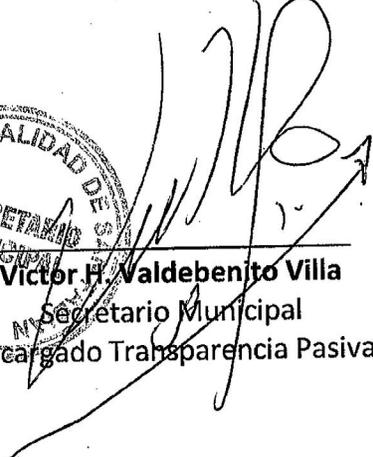
Observaciones (si correspondiera):

No hay.

FIRMAS DE LOS RESPONSABLES :



Pablo Pulgar Sepúlveda
 Administrador Municipal
 Jefe Unidad Comisión Transparencia



Víctor H. Valdebenito Villa
 Secretario Municipal
 Encargado Transparencia Pasiva



Ilustre Municipalidad de San Fabián



Cesfam San Fabián



ORD. : 087 /2015

ANT. : MU285T0000038 Transparencia pasiva.

MAT. : Informo lo solicitado en correo indicado.

SAN FABIÁN, Agosto 21 de 2015

DE : DIRECTORA CESFAM SAN FABIÁN
A : SECRETARIO MUNICIPAL SAN FABIÁN
DON VICTOR VALDEBENITO VILLA

Por medio de la presente y junto con saludarle informo a Usted consulta realizada a través de Transparencia Pasiva registro MU285T0000038, detallo respecto de lo consultado;

1. N° de Kinesiólogos contratados en los establecimientos de salud: **02**
2. Tipos de contratos : **plazo fijo**
3. Horas de trabajo : **44 hrs semanal c/u.**

Sin otro particular, le saluda con especial atención

ANDREA AVENDAÑO ALBRRÁN

DIRECTORA CESFAM SAN FABIÁN

AAA/aaa

Distribución

- Indicada
- Archivo Dirección