



SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE
HOSPITAL DR. SOTERO DEL RIO

SOLICITUD ASIGNACIÓN POR DESEMPEÑO CON DEDICACIÓN EXCLUSIVA LEY N°20.909

EL PROFESIONAL QUE SUSCRIBE VIENE EN SOLICITAR AL DIRECTOR DEL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE, LE OTORQUE LA ASIGNACIÓN POR DEDICACIÓN EXCLUSIVA, ESTABLECIDA EN LA LEY N°20.909, CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DEL **1 DE ENERO DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT	CALIDAD JURÍDICA	PLANTA
GRADO	ESTABLECIMIENTO	FECHA DE SOLICITUD

ESTA SOLICITUD SE FUNDAMENTO EN QUE:

1. CUMPLO CON TODOS LOS REQUISITOS QUE ESTABLECE LA LEY.
2. ACEPTO DESEMPEÑARME CON DEDICACIÓN EXCLUSIVA EN ESTE SERVICIO DE SALUD DESDE EL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2025.
3. ACEPTO QUEDAR SUJETO A LAS INHABILIDADES, PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES QUE ESTABLECE LA LEY.
4. CONOZCO DE LA APLICACIÓN DE MECANISMOS DE CONTROL ESTABLECIDOS PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA DEDICACIÓN EXCLUSIVA.
5. ACEPTO LOS EFECTOS QUE SE PRODUCIRÍAN EN LA EVENTUALIDAD DE UNA RENUNCIA ANTICIPADA A ESTE BENEFICIO O POR DEJAR DE DESEMPEÑAR ESTE CARGO DE MANERA EXCLUSIVA.

FIRMA DEL SOLICITANTE

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

QUIEN SUSCRIBE, CERTIFICA QUE EL FUNCIONARIO SOLICITANTE CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS QUE ESTABLECE LA LEY N°20.909, PARA ACCEDER A LA ASIGNACIÓN POR DESEMPEÑO CON DEDICACIÓN EXCLUSIVA:	
	1. Cumple con una jornada de 44 horas semanales.
	2. Tiene una antigüedad continua no inferior a 4 años continuos al 31 de diciembre del 2024.
	3. Se encuentra calificado en lista 1.
	4. No ha sido objeto de medida disciplinaria en los 2 años anteriores al 31.12.2024.
	5. No ha hecho uso de permiso sin goce de remuneraciones de al menos 30 días continuos o 60 días discontinuos entre el 01 de enero y 31 de diciembre del 2024.
	6. No conserva cargo vacante en propiedad u obtuvo la autorización por primera vez entre el 01-01-2013 y el 31-12-2014.
	7. No percibe Asignación por Funciones Críticas ni Asignación por Alta Dirección Pública.

FIRMA Y TIEMBRE DE AUTORIDAD COMPETENTE

NOMBRE: A. LORENA ALVAREZ EVANS

CARGO: JEFA DEPARTAMENTO DE GESTION DE PERSONAS

ESTABLECIMIENTO: COMPLEJO ASISTENCIAL DR. SOTERO DEL RIO