

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO/
PAA/ sam.-



PATRICIO ARAVENA AGURTO

DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

Se adjunta nomina subsidio de discapacidad con sus antecedentes completos hasta el mes de octubre correspondiente del Departamento Desarrollo Comunitario conforme a la ley de transparencia N°20.285.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I.MUNICIPALIDAD CAUQUENES
DIREC.DESARROLLO COMUNITARIO
OFICINA PENSIONES



ORD.: N° 0223 14-03-2012

ANT.: SUBSIDIO A LA DISCAPACIDAD.

MAT.: BENEFICIO QUE INDICA.

CAUQUENES,

DE : ALCALDE I.MUNICIPALIDAD CAUQUENES.

A : SR. INTENDENTE REGION DEL MAULE.

1.- A través del presente y de acuerdo a normas establecidas por medio de la Circular N° 2.467 de la SUSESO, adjunto envío a Ud., 01 SOLICITUD POSTULACION SUBSIDIO DISCAPACIDAD MENTAL, menor KATHERINE VICTORIA PEREZ CHANDIA C.I. 19.885.926-5. . Se adjunta antecedentes de respaldo.

3.- Para su conocimiento y Resolución.

Saluda atentamente a Ud.

 JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:

- INTENDENCIA REGIONAL
- OF. PARTES
- DIDECO
- ARCHIVO. PENSIONES

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I.MUNICIPALIDAD CAUQUENES
DIREC.DESARROLLO COMUNITARIO
OFICINA PENSIONES

JCMR / IAYR / PAA / OYM / Iga.



ORD.: N° 911 14-08-2012

ANT.: SUBSIDIO A LA DISCAPACIDAD.

MAT.: BENEFICIO QUE INDICA.

CAUQUENES,

DE : ALCALDE I.MUNICIPALIDAD CAUQUENES.

A : SR. INTENDENTE REGION DEL MAULE.

1.- A través del presente y de acuerdo a normas establecidas por medio de la **Circular N° 2.467** de la **SUSESO**, adjunto envío a Ud., **01 SOLICITUD POSTULACION SUBSIDIO DISCAPACIDAD MENTAL**, menor **ISAIAS ALEXANDER MINCHEL ORTEGA C.I. N° 22.687.568-9** . Se adjunta antecedentes de respaldo.

3.- Para su conocimiento y Resolución.

Saluda atentamente a Ud.


ALCALDE
ALCALDE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD CAUQUENES

DISTRIBUCION:

- INTENDENCIA REGIONAL
- OF. PARTES
- DIDECO
- ARCHIVO. PENSIONES

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I.MUNICIPALIDAD CAUQUENES
DIREC.DESARROLLO COMUNITARIO
OFICINA PENSIONES

AFJ / IAV / PAA / OYM / Iga.



ORD.: N° 1126 22-10-2012

ANT.: SUBSIDIO A LA DISCAPACIDAD.

MAT.: BENEFICIO QUE INDICA.

CAUQUENES,

DE : ALCALDE I.MUNICIPALIDAD CAUQUENES.

A : SR. INTENDENTE REGION DEL MAULE.

1.- A través del presente y de acuerdo a normas establecidas por medio de la **Circular N° 2.467** de la **SUSESO**, adjunto envío a Ud., **01 SOLICITUD POSTULACION SUBSIDIO DISCAPACIDAD MENTAL**, menor **CONSTANZA ANTONIA SANCHEZ BUSTOS C.I. N° 23.444.709-2** Se adjunta antecedentes de respaldo.

3.- Para su conocimiento y Resolución.

Saluda atentamente a Ud.



LUIS ALEJANDRO FERNANDEZ J.
ALCALDE

DISTRIBUCION:

- > INTENDENCIA REGIONAL
- > OF. PARTES
- > DIDECO
- > ARCHIVO. PENSIONES