DESIGNA EN COMISIÓN DE SERVICIO A FUNCIONARIO/A **[NOMBRE FUNCIONARIO]**  A **[INSTITUCIÓN DE DESTINO].**

RESOLUCIÓN EXENTA N°: **[N° y FECHA]**

Santiago, **[FECHA].**

**VISTOS:**

Lo dispuesto en la Ley N° **[NORMATIVA APLICABLE INSTITUCIÓN ORIGEN]**, la Ley N° 18.834, de 1989, sobre Estatuto Administrativo, cuyo texto fue refundido, coordinado y sistematizado por el DFL. N° 29 de 2004, del Ministerio de Hacienda y la Resolución N° 7, de fecha 26 de marzo de 2019, de la Contraloría General de la República la cual, "Fija Normas sobre Exención del Trámite de Toma de Razón.

**CONSIDERANDO:**

Que, esta **[INSTITUCIÓN DE ORIGEN]**, recibió el oficio N° **[XXX]** de fecha **[día/mes/año]** por parte del **[NOMBRE, CARGO, INSTITUCIÓN DE DESTINO]**, que se adjunta, donde se solicita autorización para comisión de servicios del/la funcionario/a **[NOMBRE FUNCIONARIO]**, Run: **[XXXXXXX-X]**, para aportar con su experiencia profesional y desarrollar labores en la **[JEFATURA, DEPARTAMENTO, ÁREA DE INSTITUCIÓN DE DESTINO]**, por un periodo de **[MESES, SEMANAS, DÍAS]** a contar del día **[FECHA]**;

**RESUELVO:**

Desígnese en Comisión de Servicio en la **[INSTITUCIÓN DE DESTINO]**, por un periodo de **[MESES, SEMANAS, DÍAS]** a contar del **[FECHA]** y hasta el **[FECHA]** a el/la funcionario/a **[NOMBRE FUNCIONARIO]**, Rut: **[XXXXXXX-X].**

**Anótese, Comuníquese, y Archívese.**

**[NOMBRE, CARGO INSTITUCIÓN DE ORIGEN]**

**Anexos**

**Siglas de responsabilidad**

**Distribución**