



Dirección de Gestión y  
Desarrollo de Personas  
UNIVERSIDAD DE CHILE

(O) N°079/2022.

ANT.: Ley N° 19.165 y D.S. N° 1.825/98.

MAT.: **Escalafón de Mérito Personal de Colaboración** de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, año **2019**.

Santiago, 26 de septiembre 2022.

**A : SEÑOR CONTRALOR GENERAL DE LA REPÚBLICA**

**DE : DIRECTORA GESTIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAS - DGDP  
UNIVERSIDAD DE CHILE**

De acuerdo con la normativa del antecedente, tengo el agrado de poner a su disposición el **Escalafón de Mérito del Personal de Colaboración** de la Facultad de Medicina, correspondiente al año **2019**.

Al respecto, agradeceré a usted dar su conformidad al Escalafón que se remite en esta oportunidad.

Saluda atentamente a usted,

(firma digitalmente)  
Fabiola Divin Silva  
**Directora**  
Gestión y Desarrollo de Personas

/macf

Adj.: Lo indicado

**DISTRIBUCIÓN**

- 1) Señor Contralor General de la República de Chile
- 2) Señor Director Económico y Administrativo, Fac. de Medicina
- 3) Señora Jefa de Personal, Fac. de Medicina.
- 4) Archivo DGDP

