

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**Gobierno Municipal de Culebra**

P.C. Box 189  
Culebra, Puerto Rico 00775  
Tel. (787) 742-3521 Ext. 437  
Fax (787) 742-0616



*Legislatura Municipal*

ORDENANZA NUMERO 32

SERIE 2021-2022

**ORDENANZA DE LA HONORABLE LEGISLATURA MUNICIPAL DE CULEBRA PUERTO RICO, "PARA CONFIRMAR LA DESIGNACION DEL SRA. LIZETTE BASORA RODRÍGUEZ COMO DIRECTORA DE RECREACION Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE CULEBRA" Y PARA OTROS FINES.**

**POR CUANTO:** La Ley Núm. 107 del 2020, conocida como Código Municipal de Puerto Rico, según enmendada, dispone en su Artículo 1.039 "Facultades y Deberes Generales de la Legislatura Municipal" establece que: "La legislatura Municipal ejercerá el poder legislativo en el municipio y tendrá las facultades y deberes sobre los asuntos locales que se confieren en este Código, así como aquellas incidentales y necesarias a la mismas, entre ellas las de:

(b) Confirmar los nombramientos de los funcionarios municipales, de los oficiales municipales y miembros de juntas o entidades municipales cuyos nombramientos estén sujetos a la confirmación de la Legislatura Municipal, por disposición de esta o cualquier otra ley.

(c) Aprobar por ordenanza los puestos de confianza del municipio, conforme a las disposiciones de este Código".

**POR CUANTO:** Así lo establece la Ley, se presenta ante esta Honorable Legislatura el siguiente nombramiento a ser considerado para que este ejerza su función como Directora de Recreación y Deportes.

**POR CUANTO:** El Sra. Lizette Basora Rodríguez reúne todos los requisitos de dicho puesto.

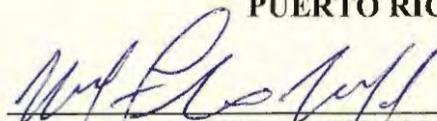
**POR CUANTO:** Los miembros de la Legislatura Municipal de Culebra, tras una evaluación de las cualidades y méritos del distinguido, concurren con la designación hecha por el señor Alcalde.

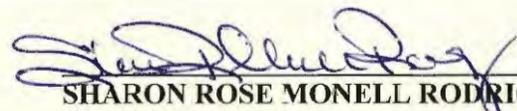
**POR TANTO: ORDENESE POR LA LEGISLATURA MUNICIPAL DE CULEBRA, PUERTO RICO LO SIGIENTE:**

**SECCIÓN 1RA:** Confirmar la designación de la Sra. Lizette Basora Rodríguez como Directora de Recreación y Deportes del Municipio de Culebra.

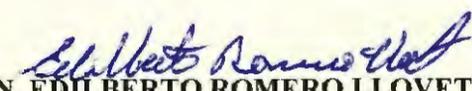
**SECCIÓN 2DA:** Esta ordenanza comenzará a regir inmediatamente después de su aprobación.

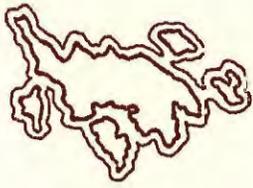
**APROBADA POR ESTA LEGISLATURA MUNICIPAL DE CULEBRA,  
PUERTO RICO, HOY 16 DE DICIEMBRE DE 2021.**

  
HÓN. MISAEL FELICIANO MONELL  
PRESIDENTE  
LEGISLATURA MUNICIPAL  
MUNICIPIO DE CULEBRA

  
SHARON ROSE MONELL RODRIGUEZ  
SECRETARIA  
LEGISLATURA MUNICIPAL  
MUNICIPIO DE CULEBRA

**FIRMADA POR EL ALCALDE DE CULEBRA, PUERTO RICO  
HOY 16 DE DICIEMBRE DE 2021.**

  
HON. EDILBERTO ROMERO LLOVET  
ALCALDE



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Gobierno Municipal de Culebra

P.O. Box 189  
Culebra, Puerto Rico 00775  
Tel. (787) 742-3521 Ext. 437  
Fax (787) 742-0616



Legislatura Municipal

### CERTIFICACIÓN

Yo, Sharon R. Monell Rodríguez, secretaria de la Legislatura Municipal de Culebra, Puerto Rico por la presente **CERTIFICO:**

**Que:** La antecede es una copia fiel y exacta de la Ordenanza Número 32 Serie 2021-2022, aprobada el día 16 de diciembre de 2021, por la Honorable legislatura Municipal, con los siguientes Legisladores presentes en Sesión:

#### HONORABLES

Misael Feliciano Monell  
Presidente

Sandra Rivera Bermúdez  
Vicepresidenta

Alexander Hernández Ortiz  
Legislador

VIRTUAL

Luis D. Rivera Soto  
Legislador

/ Abstenido

Néstor H. González Peña  
Legislador

AUSENTE

**Votación:** A FAVOR: 3 EN CONTRA:     AUSENTE: 1 ABSTENIDO: 1

**Y para que así conste:** expido la presente certificación bajo mi firma y Sello Oficial del Municipio de Culebra, Puerto Rico, hoy día 16 de diciembre de 2021.

  
SHARON ROSE MONELL RODRÍGUEZ  
SECRETARÍA  
LEGISLATURA MUNICIPAL



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
**GOBIERNO MUNICIPAL DE CULEBRA**  
PO BOX 189  
CULEBRA, PUERTO RICO 00775



12 de diciembre de 2021

Hon. Misael Feliciano Monell  
Presidente  
Legislatura Municipal  
Culebra, Puerto Rico 00775

Señor presidente:

Reciba un cordial saludo usted y toda la Honorable Legislatura Municipal.

La presente es para someter ante la consideración de la Legislatura Municipal, el siguiente nombramiento:

1. Lizette Basora Rodríguez – Directora de Recreación y Deportes.

Anejo copia de la preparación académica y los requisitos del puesto.

Sin otro particular, quedo.

Cordialmente,

  
Hon. Edilberto Romero Llovet  
Alcalde  
Municipio de Culebra

INFORME DE CAMBIO

Antes del Cambio

Después de Cambio

Cambios a Efectuarse	Puesto Núm.	Puesto Núm.
3. Nombre del Empleado	LIZETTE DEL CARMEN BASORA RODRIGUEZ	LIZETTE DEL CARMEN BASORA RODRIGUEZ
4. Estado Civil	CASADA	CASADA
5. Departamento o Agencia	MUNICIPIO DE CULEBRA	MUNICIPIO DE CULEBRA
6. División	RECREACION Y DEPORTES	RECREACION Y DEPORTES
7. Unidad o Sección		
8. Ubicación geográfica del Puesto		
9. Categoría del Empleo		
10. Status del Empleo	IRREGULAR	CONFIANZA
11. Título de Clasificación	OFICINISTA	DIRECTORA
12. Sueldo	\$ 7.25 X 7.5 HRS	\$ 1,876.00
12a. Diferencial		
13. Descuento para Contribución sobre ingreso		
14. Descuento para Seguro Social y Medicare	7.65% del Monto Total del Sueldo Bruto	143.51
15. Descuento para Aportación Sist. De Retiro		164.15
16. Descuento para Servicio Médicos		
17. Descuento para Ahorro (A.E.E.L.A.)		
18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)		
19. Otros Descuentos		
20. Fecha de Efectividad	1-julio-21 - 31-diciembre-21	16 DE AGOSTO DE 2021
21. Símbolo de Contabilidad	A.F. Fondo Agencia Div. Sub.Div. Asig. Objeto	A.F. Fondo Agencia Div. Sub.Div. Asig. Objeto
22. Indique si se trata de:	<input type="checkbox"/> Asenso <input type="checkbox"/> Cambio de categoría <input type="checkbox"/> Cambio de Status <input type="checkbox"/> Asenso o Traslado Transitorio <input type="checkbox"/> Descanso <input type="checkbox"/> Reclasificación <input type="checkbox"/> Reinstalación <input type="checkbox"/> Reubicación <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/> Nuevo Nombramiento <input type="checkbox"/> Aumento de Sueldo	
23. En caso de cambio a otra agencia indique -- Licencia a acreditarse: Compensatorio _____ Días.	Licencia Enfermedad _____ días. Concedida _____ días. Licencia Regular _____ días. Concedida _____ Días.	
24. Renuncia	Fecha de Separación (Último día de Pago)	Licencia Sin Paga
25. Separación		Fecha de Efectividad de la Separación
26. Destitución		
27. Cesantía		
28. Suspensión de Empleo y Sueldo:	Duración: _____ De: _____ A: _____	
29. Muerte	Último día de pago: _____	Participante de Retiro <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
30. Clase de Licencia	<input type="checkbox"/> Para Estudio <input type="checkbox"/> Especial con Paga <input type="checkbox"/> Maternidad	
Duración: _____ De _____	<input type="checkbox"/> Militar sin Sueldo    A _____	<input type="checkbox"/> Sin Sueldo
31. Comentarios y expresiones ( si necesita mas espacio use el dorso)	<b>NUEVO NOMBRAMIENTO EN CARACTER DE CONFIANZA.</b> <b>SERA DIRECTORA RECREACION Y DEPORTES.</b>	
32. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles indique Certificación de Elegibles Núm.	Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior ambiente:	
33. Si el Cambio es a otra agencia el jefe de la agencia donde se origine el cambio o su representante autorizado firmará aquí:	34. Firma de empleado en casos que fuere necesario:	
35. Aprobado por: <u>Edmundo Romero Lovet</u> Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado	<u>Lizette del Carmen Basora Rodriguez</u>	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA GCAP

Revisado o Aprobado por:

Fecha:

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL**  
Apartado 8476, Estación Fernández Juncos  
Santurce, Puerto Rico 00910

2. Certificación Número

3. Fecha de la Certificación

1. SÍMBOLOS DE CONTABILIDAD						
A.F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub.Div.	Asig.	Objeto

**NOTIFICACIÓN DE  
NOMBRAMIENTO Y JURAMENTO**

**INSTRUCCIONES:** Use este formulario para todo nombramiento en el Servicio de Carrera y en el Servicio de Confianza. Use un formulario para cada nombramiento. La Agencia utilizará este formulario para notificar la fecha en que el empleado comenzará a prestar servicio. Por consiguiente, no debe ser sometido antes de la persona empezar a trabajar. El apartado 20 "Juramento" deberá ser firmado por el empleado en el espacio provisto. Acompañe este documento con el Historial Personal (OCAP-1), Examen Médico (OCAP-12) Certificación de Verificación de Requisitos (OCAP-29), Declaración Individual y Certificado de Nacimiento. Distribución: Original será retenido por la agencia, primera y segunda copia la O.C.A.P., tercera copia Departamento de Hacienda (Contaduría), cuarta copia Asociación de Empleados, quinta copia a Sistema de Retiro, sexta copia al empleado.

4. Nombre del Empleado:  
**BASORA RODRIGUEZ LIZETTE DEL CARMEN**  
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)

5. Nombre según aparece en el Seguro Social

6. Sexo  
 M  F

Si se trata de una mujer casada siga este orden:  
1. Apellido paterno seguido de la preposición "DE"  
2. Apellido del esposo y (3) Nombre

7. Numero del Seguro Social  
**597-22-6399**

8. Dirección del empleado:  
**PO BOX 512  
CULEBRA, P.R. 00775**

9. Agencia, Negociado o División, Sección o Unidad y Pueblo  
**MUNICIPIO DE CULEBRA**

10. Título de Clasificación del Puesto  
**OFICINISTA**

11. Numero de Clase

12. Numero del Puesto

13. Clase de nombramiento  
 Regular  Probatorio  Transitorio  Irregular  
 En Servicio de Confianza  
*(Indique disposición legal que brinde el puesto en el servicio de confianza)*

14. Sueldo Mensual \$ 7.25 X 7.5 HRS  
Diferencial \_\_\_\_\_  
Total \$ \_\_\_\_\_

15. Fecha de efectividad del Nombramiento  
**1 DE MARZO DE 2021**

16. Fecha en que expira el periodo probatorio o el nombramiento  
**30 DE JUNIO DE 2021**

17. Anterior Incumbente  
*[Firma]*

18. Título de Clasificación del Puesto

19. Firma de la autoridad nominadora o su representante autorizado:  
**EDILBERTO ROMERO LLOVET** **ALCALDE** **1 DE MARZO DE 2021**  
*Firma* *Título* *Fecha*

**20. JURAMENTO DE FIDELIDAD Y DE TOMA DE POSESION DEL CARGO O EMPLEO**

Yo, **LIZETTE DEL CARMEN BASORA RODRIGUEZ** SS.Num. **597-22-6399** de **33** años, **CASADA**, **OFICINISTA** y  
*(Nombre del Funcionario o Empleado)* *(Edad)* *(Soltero o Casado)*

Vecino de **CULEBRA** Pueblo. Juro solemnemente que mantendré y defenderé la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución y las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemigo interior o exterior, que prestaré fidelidad y adhesión a las mismas; y que asumo esta obligación libremente y sin reserva mental ni propósito de evadirla; y que desempeñaré bien y fielmente los cargo o empleo que próximo a ejercer. Así me ayude Dios.  
**1 DE MARZO DE 2021**  
*(Fecha)*

Declaración Jurada Núm. **1983**  
Suscrito y jurado ante mí por **LIZETTE DEL CARMEN BASORA RODRIGUEZ**  
*(Nombre)*

Expresadas, a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado mediante **DOCUMENTO DE IDENTIDAD**  
En **CULEBRA**, Puerto Rico, hoy **1** de **MARZO** del año **2021**

*[Firma]*  
Firma, Sello y Dirección del Notario Público  
O de Funcionario Autorizado que toira El Juramento



**PARA USO EXCLUSIVO DE OCAP**

21. Recibido en OCAP: \_\_\_\_\_ 22. Nombramiento aprobado o registrado por: \_\_\_\_\_ 23. Fecha \_\_\_\_\_



A quien pueda interesar:

Lizette Basora Rodríguez comenzó a trabajar como secretaria administrativa de nuestra institución en el año 2009. Al tiempo comenzó a crear proyectos dirigidos a los estudiantes interesados en las áreas deportivas, logrando así integrar en nuestro currículo la clase de Educación física.

Durante 2 años creó el currículo de la clase "miércoles de ejercicios" la cual se ofrecía una vez en semana. Algunas de las actividades que los estudiantes realizaron como parte de la clase incluyeron: caminatas para conocer diversos espacios, practicar "Kayak y paddle board"

Acorde con nuestra misión educativa, se encargó de planificar un programa de desarrollo individual para cada estudiante apoyándolos a descubrir su interés y metas a desarrollar a corto y largo plazo sobre su salud física y conocimientos del deporte. Igualmente enfatizó el conocimiento de ejercicios de estiramiento para el bienestar y desempeño correcto para el cuerpo.

Agradezco su atención y quedo a su disposición para cualquier pregunta o consulta que pueda surgirle.

Atentamente,

Ginny Marxuach Lausell  
Fundadora y Directora  
787.721.7426

