



**REGISTRO DE PETICIONES,
QUEJAS, RECLAMOS O
SUGERENCIAS**

**Versión:3
Fecha:08-12
PQRS No. 505**

ALCALDÍA DE PEREIRA

AÑO	MES	DIA
2017	7	17

Fecha:17 de julio de 2017	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:Diana Carolina Ospina Grajales	
Identificación:1094240933	Dirección:manzana 5 casa 6 barrio colinas Dosquebradas
Tel fijo:No tengo Celular:3202437595	E-mail:diana.ospina@asmetsalud.org.co
Ciudad: Pereira, RISARALDA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:	
Funcionario que lo atendió:ninguno	
Descripción:Cordial saludo Me dirijo cordialmente a usted para solicitar me colaboren informandome en que institución educativa puedo matricular mi hijo ya que se encontraba estudiando en la ciudad de calí y por causas mayores debio regresar y ando muy preocupada porque no encuentro cupo ya que el allá viene con el grado decimo aprobado y acá no lo reciben ni en decimo y mucho menos en once a mitad de año. gracias por la colaboración, quedo atenta	
Anexos:	
Clasificación: No clasificada	

SERVICIO AL CLIENTE - ALCALDIA DE PEREIRA

Carrera 7 No 18-55 Palacio Municipal Piso 1 Tel:(9)32481779 y Línea Gratuita:195
www.pereira.gov.co Link:SERVICIOS AL CIUDADANO