



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

**Versión:3  
Fecha:08-12  
PQRS No. 857**

**ALCALDÍA DE PEREIRA**

AÑO	MES	DIA
2017	10	18

Fecha:18 de octubre de 2017	
Medio:Web	
Fecha e apertura del buzón:	
Nombre completo:SHARON MICHELLE SILVA VERA	
Identificación:1090470883	Dirección:CALLE 95 #15-33
Tel fijo:6225505 Celular:3102648787	E-mail:juridica@woobsing.com
Ciudad: Bogotá D.C., BOGOTA	
Medio por el cual quiere recibir la respuesta:	
Funcionario que lo atendió:	
Descripción:solicito información concerniente a los requisitos para la obtención de licencia de funcionamiento de institución educativa de modalidad virtual.	
Anexos:	
Clasificación: Peticion	
Secretaría: 1000 Secretaría de Educación	
Anexos:	

**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