



INSTITUCION EDUCATIVA JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
Resolución de Aprobación No. 471 de julio de 1997
Nit 816.001.984-7 - DANE 16600100045001

Pereira, Marzo 16 de 2015

ALCALDIA DE PEREIRA
Resolución No. 24327-2015
Fecha: 16/03/2015
Recibido por: REGISTRO MUNICIPAL
Oficina: SECRETARIA DE EDUCACION
ANEXO: ANEXO 1 (1/1)

Doctora
MARIA SIRLEY OSSA VERGARA
Directora operativa de Recursos Humanos
Secretaría de Educación Municipal
Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD AUTORIZACIÓN 25 HORAS EXTRAS SEMANALES, por incapacidad Enfermedad General del Docente WALTER ANTONIO MOSQUERA MURILLO, c.c. 82'360.371

Atento saludo.

Comendidamente, solicito autorizar Disponibilidad presupuestal para cubrir con Horas Extras la incapacidad generada por Enfermedad General del Docente **WALTER ANTONIO MOSQUERA MURILLO, c.c. 82'360.371**

El docente actualmente se desempeña en el Nivel de Básica primaria en la Jornada de la Tarde.

Cordialmente,


MARTHA CECILIA ERIBE CASTAÑO
Rectora

Anexos: Fotocopia de INCAPACIDAD Médica N° 261402

Carrera 3 No. 34-46 Teléfonos 3261851 - 3364812 E-mail jesus-buenaesperanza@hotmail.com
Pereira - Risaralda



CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

INCAPACIDAD No. 261402

CIUDAD	DIA	MES	AÑO	SECCIONAL
PEREIRA	16	03	15	INGRESO
				DIA
				MES
				AÑO

I ENTIDAD COTIZANTE

MAGISTERIO: VALLE CAUCA CAJANAL CAPRECOM

S.O.S. POLICIA

II DATOS DEL COTIZANTE

APPELLIDO: 2do ARELLIDO NOMBRES: JOSE ENRIQUE MUNITO IVARRE ANTONIO

CC CE NTI EDAD: SEXO: Masculino Femenino

No: 823360371

ENTIDAD DONDE LABORA: PEREIRA CARGO ACTUAL: JEFE JESUS DEL B. EXPEDIENTES DUCENTES

SECTOR: PUBLICO PRIVADO INDEPENDIENTE OTROS

III INFORMACION DE LA INCAPACIDAD INICIAL PRORROGA

CODIGO: 2960 NOMBRE DE LA PATOLOGIA: IMPIDIENTE VOCEAL

DIAS INCAPACIDAD	FECHA DE INICIO			FECHA DE FINALIZACION		
	NUMERO Y EN LETRA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES
10 (DIEZ)	14	03	15	12	04	15

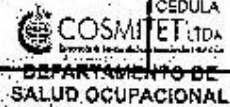
IV CONTINGENCIA

ENF. GENERAL ENF. PROFESIONAL ACCIDENTE LABORAL

OTRO ACCIDENTE LICENCIA EDAD GESTACIONAL

MEDICO RESPONSABLE (FIRMA Y SELLO): DAUZ MONTENY MONTUVA REGISTRO MEDICO: 4257

FIRMA DEL USUARIO: CEDULA: FECHA: 15/03/15





Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	16 de marzo de 2015	Número de radicado:	24327
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	2015-03-16 17:20
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	martha cecilia uribe castaño		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	ANEXO 1 FOLIO
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

