

Pereira, Agosto 28 de 2015

ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación - No: 49586-2015  
Fecha: 27/08/2015 09:45:05  
Recibido por: NELSON HERRERA  
Destino: SECRETARIA DE EDUCACION  
Atencio:

Doctora  
**PATRICIA CASTAÑEDA PAZ**  
**SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE PEREIRA**  
Pereira

Asunto: **OFICIO – PRESENTACIÓN DE CRONOGRAMA DE TALLERES DE SALUD OCUPACIONAL SEPTIEMBRE DE 2015.**

Respetada Dra. Castañeda:

Atendiendo la decisión favorable informada por su despacho, en relación con la ejecución de todas las actividades del programa de Seguridad y Salud en el Trabajo, me permito nuevamente presentar Cronograma de talleres planteado para el mes de Septiembre de 2015.

Este cronograma será presentado a ustedes de manera mensual y con anticipación con el objetivo de que se realicen los respectivos trámites por parte de la secretaría con las Instituciones Educativas allí programadas, ya que debemos tener en cuenta las fechas proyectadas con otras Instituciones del Departamento.

Estos talleres están planteados para realizarse en los horarios que su despacho permitió e informó, en oficio remitido a la coordinación de Salud Ocupacional del Eje Cafetero de COSMITET Ltda., el pasado 13 de Agosto de 2015 y los cuales nos deben ser confirmados según respectiva jornada de labores de cada Institución Educativa.

Quedo atenta a su valiosa respuesta y colaboración.

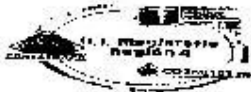
Cordialmente,

  
**LAURA LORENA HENAO LENIS**  
Coordinadora Operativa de Salud Ocupacional Eje Cafetero  
COSMITET Ltda.

 **COSMITET LTDA.**  
Coord. Salud Ocupacional  
EJE CAFETERO

Anexo: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2015  
OFICIO Respuesta cronograma de Talleres de Salud Ocupacional Agosto de 2015, R-43968

Cc/a: Dr. Carlos Alberto Díaz – Gerente de Servicios de Salud FIDUPREVISORA S.A.  
Dra. Nickalenora K. I. Díaz Velandía – Auditora Médica Programa S.O. FIDUPREVISORA S.A.  
Lc. Didier Valencia – Presidente del Sindicato de Educadores de Pereira  
Lc. Adelberto Sorzano – Presidente de ASDDIC  
Lc. Alvaro Montañez – Veedor de Salud



SEPTIEMBRE						
FECHA	ACTIVIDAD	SUBPROGRAMA	MUNICIPIO	LUGAR	No. DOCENTES IE	RESPONSABLE
02/09/2015	TALLERES SAM Y VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE SAN JOAQUIN	38	FISIO, PSICO Y FONDO
03/09/2015	TALLERES SAM	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE LA PALMILLA	14	PSICO
	TALLERES VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	20	FONDO
07/09/2015	TALLERES LOM Y SAM	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE AGUSTO ZULUAGA PATIÑO	38	FISIO, PSICO
	TALLERES VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE LA VILLA y IE NUESTRA SEÑORA DE LA TIERRA	22	FONDO
08/09/2015	TALLERES LOM Y VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE LA BELLA	27	FISIO, PSICO Y FONDO
09/09/2015	TALLERES SAM	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE COLEGIO OFICIAL EL RETIRO	27	PSICO
14/09/2015	TALLERES LOM, SAM Y VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE GABRIEL TRUJILLO	57	FISIO, PSICO Y FONDO
15/09/2015	TALLERES LOM, SAM Y VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE GONZALO MEJIA ECHEVERRY	45	FISIO, PSICO Y FONDO
17/09/2015	TALLERES LOM, SAM	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE COMBIA	37	FISIO, PSICO
22/09/2015	TALLERES SAM Y VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE AGROPECUARIO EL PITAL DE COMBIA	31	PSICO Y FONDO
23/09/2015	TALLERES LOM, SAM Y VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE SAN NICOLAS	37	FISIO, PSICO Y FONDO
24/09/2015	TALLERES VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE MUNIJO NUEVO	14	FONDO
29/09/2015	TALLERES LOM, SAM Y VOZ	MEDICINA PREVENTIVA	PEREIRA	IE JOSE ANTONIO CALAN	54	FISIO, PSICO Y FONDO

Copia: Dr. Carlos Alberto Díaz – Gerente de Servicios de Salud FIDUPREVISORA S.A.  
 Dra. Nickolénka K. I. Díaz Velandía – Auditora Médica Programa S.A. FIDUPREVISORA S.A.  
 Lc. Didier Valencia – Presidente del Sindicato de Educadores de Pereira  
 Lc. Adalberto Gerrano – Presidente de ASODIC  
 Lc. Alvaro Montañoz – Veedor de Salud



SECRETARIA DE EDUCACIÓN

-9-

Pereira, 12 AGO 2015



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	31 de agosto de 2015	<b>Número de radicado:</b>	49580
<b>Tipo de documento:</b>	Carta	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2015-08-31 08:35
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	LAURA LORENA HENAO LENIS		
<b>Descripción o asunto:</b>	presentacion	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

