

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 47833-2015

Fecha: 14/08/2015 15:14:14

Recibido por: JOSE OYER ENTRAIGO

Destino: Secretario de Educación

Anexo 01

Pereira, 14 de agosto de 2015

Señora

**MARIA SIRLEY OSSA VERGARA**

Directora Operativa De Prestación Del Servicio Educativo Y Administración De Plazas Docentes

Secretaria De Educación Municipal De Pereira  
Pereira, Risaralda

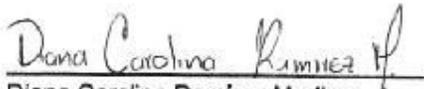
**ASUNTO:** Solicitud

Yo Diana Carolina Ramírez Medina con cedula de ciudadanía 42.158.756 de la ciudad de Pereira, docente de la institución educativa " Normal Superior El Jardín" del municipio de Pereira, me encuentro actualmente gozando de mi licencia de maternidad la cual tuvo una fecha de inicio el día 6 de junio de 2015 y que con fecha de 10 de septiembre del mismo año se dará por terminada, por lo cual no pude hacer uso del disfrute del periodo vacacional puesto que mediante resolución municipal Nro.4362 del 4 de noviembre de 2014, se adoptó el calendario escolar correspondiente al presente año para los establecimientos oficiales del municipio de Pereira, fijándose fechas para las vacaciones de mitad de año del personal docente a partir del 15 de junio de 2015 al 28 de junio del 2015, por lo antes expuesto solicito muy comedidamente se me sea autorizado dicho periodo vacacional a partir del día 14 de septiembre de 2015.

Lo anterior de conformidad con lo preceptuado por el literal c), artículo 15 del decreto 1045 de 1978, el disfrute se interrumpe, por la incapacidad ocasionada por maternidad debidamente certificada por la entidad de previsión a la que se encuentra afiliado el empleado.

Agradezco la atención prestada, quedando atenta a una pronta respuesta, la cual podrá ser enviada a la Cra 6 # 39 -13 barrio san esteban o contactarme en el numero celular 3148966469

Atentamente;



Diana Carolina Ramírez Medina  
C.C N° 42.158.758



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	14 de agosto de 2015	<b>Número de radicado:</b>	47833
<b>Tipo de documento:</b>	Carta	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	DIANA CAROLINA RAMIREZ MEDINA		
<b>Descripción o asunto:</b>	INFORME	<b>Tiempo de respuesta (días):</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>	-

