



**FUNDALIMENTOS**  
NIT: 900065049-4

Das quebradas, Agosto 24 del 2015

MUNICIPIO DE PEREIRA  
Participación No. 51297-2015  
Fecha: 08/24/2015  
Reclutamiento: SELECCIÓN FONDAPIENSA  
Destinatario: Secretaría de Recreación y Deporte  
Anexo:

Doctor

Celso Omar Parra Sierra  
Secretario de Deportes  
Pereira

Cordial saludo,

Fundalimentos es el operador del programa del Hogar Infantil Vecinal Ormazá en el Municipio de Pereira, dentro de la modalidad de los hogares comunitarios, con niños y niñas de 4 a 5 años, toda la población atendida es de estrato 1 y 2 y que se encuentran en condición de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y/o psicoafectiva.

Dentro de las actividades a desarrollar en el área de recreación, está el gestionar con los diferentes entes institucionales, el apoyo para la vinculación y participación de los niños, las niñas y las familias a diferentes programas que fomenten el deporte y la recreación, en este sentido queremos solicitarles muy comedidamente, se nos informe acerca de programas, convenios y actividades que desde su experiencia se tengan programadas y que puedan vincular a nuestra población.

Adicionalmente y conocedores de experiencia en el tema y del apoyo que ustedes brindan a la comunidad quisiéramos conocer si existe la posibilidad de que nos apoyen con jornadas lúdicas para todos los niños y las niñas del Hogar Infantil, teniendo en cuenta que se acerca el mes de octubre donde nos gustaría que tuvieran en cuenta a nuestros niños para actividades recreativas en ese mes.

Gracias por la atención prestada, esperando pronta respuesta.

  
ANGELA MARIA OSPINA  
Coordinadora Programa HCB

Cra 1 No 2A 239  
Barrio Ormazá  
cel 312 4853226



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	09 de septiembre de 2015	<b>Número de radicado:</b>	51237
<b>Tipo de documento:</b>	Carta	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2015-09-09 15:25
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	ANGELA MARIA OSPINA		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD	<b>Tiempo de respuesta (días):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	MARIA EUGENIA ARIAS MEDINA - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

