



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MUNICIPIO DE PEREIRA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA CIUDAD BOQUÍA**

Aprobada por Resolución Departamental  
Nº. 200 de Marzo 24 de 2000.

Nit: 816001632-1

ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación No: 50425-2015  
Fecha: 04-09-2015 08:33  
Recibido por: NELSON HERNÁNDEZ MSGA  
Destino: Secretaría de Educación  
Anexos:

Pereira, Septiembre 03 de 2015

Doctora  
**MARIA SIRLEY OSSA VERGARA**  
Directora Administrativa de la prestación del servicio  
Educativo y Administración de plazas Docentes.  
Secretaria de Educación Municipal  
Ciudad

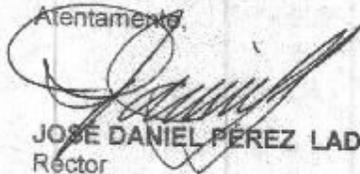
Saludo Cordial

Con la presente solicitamos respetuosamente a su despacho disponibilidad presupuestal para cubrir con horas extras la intensidad horaria en matemáticas por la falta del docente e intensificar en **Ciencias Naturales y Humanidades** para mejorar la calidad académica.

Para dicha recuperación se citarán los alumnos los días sábados en horario dado a conocer a los padres y a la Secretaria de Educación, con la respectiva autorización por escrito de los padres.

Agradezco su valiosa colaboración.

Atentamente,



**JOSE DANIEL PÉREZ LADINO**  
Rector



|                                    |  |                                       |                  |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|------------------|
| <b>Clasificación</b>               | Petición ó Tutela                      |                                       |                  |
| <b>Fecha de radicación:</b>        | 04 de septiembre de 2015               | <b>Número de radicado:</b>            | 50425            |
| <b>Tipo de documento:</b>          | Carta                                  | <b>Fecha de oficio entrante:</b>      | 2015-09-04 08:30 |
| <b>Número de oficio entrante:</b>  |  |                                       |                  |
| <b>Persona natural o jurídica:</b> | JOSE DANIEL PEREZ LADINO               |                                       |                  |
| <b>Descripción o asunto:</b>       | SOLICITUD                              | <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>                       | -                |

