



INSTITUCION EDUCATIVA LESTONNAC
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: No 3274 del 16 de Septiembre de 2005
DANE N° 166001000735-- NIT: 891.400.757-6
PEREIRA-RISARALDA
Núcleo Educativo No 7

Pereira, 11 de Septiembre de 2015

Doctora
SIRLEY OSSA VERGARA
Directora Administrativa de Recursos Humanos
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
Ciudad

Asunto: Solicitud de horas extras.

Respetuoso saludo.

Le solicito muy comedidamente, autorice 18 horas extras semanales, por la incapacidad laboral de la docente: SONIA PATRICIA OSPINA VALENCIA identificada con C.C.42.078.119, la cual tiene una incapacidad laboral de un(1) mes, la cual será cubierta desde el lunes 14 de Septiembre, por las docentes: JANETH HURTADO BUITRAGO identificada con C.C.42.120.456 y ZULMA STELLA VALENCIA RENDÓN identificada con C.C.42.087.294, de la jornada contraria.

Agradezco altamente su valiosa atención y colaboración.

Atentamente;

LUIS GERMÁN RUIZ CALLE
RECTOR



INSTITUCION EDUCATIVA LESTONNAC
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: No 3274 del 16 de Septiembre de 2005
DANE N° 166001000735-- NIT: 891.400.757-6
PEREIRA-RISARALDA
Núcleo Educativo No 7

Pereira, 11 de Septiembre de 2015

Doctora
SIRLEY OSSA VERGARA
Directora Administrativa de Recursos Humanos
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
Ciudad

Asunto: Solicitud de horas extras.

Respetuoso saludo.

Le solicito muy comedidamente, autorice 18 horas extras semanales, por la incapacidad laboral de la docente: SONIA PATRICIA OSPINA VALENCIA identificada con C.C.42.078.119, la cual tiene una incapacidad laboral de un(1) mes, la cual será cubierta desde el lunes 14 de Septiembre, por las docentes: JANETH HURTADO BUITRAGO identificada con C.C.42.120.456 y ZULMA STELLA VALENCIA RENDÓN identificada con C.C.42.087.294, de la jornada contraria.

Agradezco altamente su valiosa atención y colaboración.

Atentamente;

LUIS GERMÁN RUIZ CALLE
RECTOR



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	11 de septiembre de 2015	Número de radicado:	51607
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	LUIS GERMAN RUIZ CALLE		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

