



INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS CASTRO SAAVEDRA

DANE 266001005201 NIT 816000862-2

Creación: Acuerdo N° 29 del 29 de abril de 1995 por el Concejo Municipal de Pereira
Licencia de Funcionamiento: Resolución 5170 de diciembre 11 de 2008 de la Secretaría de
Educación Municipal de Pereira

Correo: colegiocarloscastroaavedra@gmail.com

Teléfono: 2113637 Celular: 3187826781

Corregimiento Puerto Caldas - Municipio de Pereira

<http://saia.pereira.gov.co>

Diciembre 2 del 2015.

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **62957-2015**

Fecha: 02/12/2015-15:05:53

Recibido por: JOSE OUBER BUITRAGO

Destino: Secretaría de Educación

Doctora

MARIA SIRLEY OSSA VERGARA

**Directora Administrativa de la Prestación del
Servicio Educativo y Administración de Plazas Docentes
Secretaría Educación Municipal**

ASUNTO: ENTREGA PROTOCOLOS DE EVALUACION PERIODO DE PRUEBA

Reciba un respetuoso saludo.

Adjunto a la presente, se hace entrega de los protocolos de evaluación de PERIODO DE PRUEBA de docentes y psico-orientadores en periodo de prueba con tabla de evidencias (dos copias de cada evaluado), en medio físico y magnético.

La relación de los docentes y psicólogos es la siguiente:

DOCENTES PERIODO DE PRUEBA:

TANSICIÓN

1. MARTHA LILIANA CARDONA GÓMEZ

DOCENTES BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA:

1. HUMBERTO UCHIMA TASAMÁ
2. JOHN JAIRO ALVARADO GONZÁLEZ
3. JORGE ALBERTO GALINDO MORENO



INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS CASTRO SAAVEDRA

DANE 266001005201 NIT 816000862-2

Creación: Acuerdo N° 29 del 29 de abril de 1995 por el Concejo Municipal de Pereira
Licencia de Funcionamiento: Resolución 5170 de diciembre 11 de 2008 de la Secretaría de
Educación Municipal de Pereira

Correo: colegiocarloscastrosaavedra@gmail.com

Teléfono: 2113637 Celular: 3187826781

Corregimiento Puerto Caldas - Municipio de Pereira

PSICÓLOGOS EN PERIODO DE PRUEBA:

1. MARIA CRISTINA DIAZ GARCÉS
2. CRISTIAN FERNAN MUÑOZ MUÑOZ

Cordialmente,

GILDARDO ARENAS MESA
Rector



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	02 de diciembre de 2015	Número de radicado:	62957
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	GILDARDO ARENAS MESA.		
Descripción o asunto:	REMISION DE EVALUACION	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	UN PAQUETE Y UN C.D
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

