

Pereira, 3 de noviembre de 2015

Doctora

MARIA SHIRLEY OSSA VERGARA

Directora Administrativa de Prestación del Servicio Educativo y
Administración de Plazas Docente

Pereira, Risaralda

Asunto: requerimientos aprobación licencia no remunerada

Cordial saludo:

Adjunto a la presente los siguientes documentos:

1. Visto bueno del señor rector avalando la licencia
2. Justificación para no presentar plan de contingencia para el desarrollo de las actividades pedagógicas 2016
3. Seguro médico ASSIST CARD.

Cordialmente,



ALEYDA ZULUAGA ALVAREZ

Docente

INSTITUCION EDUCATIVA HERNANDO VELEZ MARULANDA

Carrera 7 No. 2-13 Barrio Hernando Vélez Marulanda

Teléfonos 3315125 – Cel. 3113161952



| | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|
| Clasificación | Petición ó Tutela | | |
| Fecha de radicación: | 03 de noviembre de 2015 | Número de radicado: | 58563 |
| Tipo de documento: | DERECHOS DE PETICION | Fecha de oficio entrante: | |
| Número de oficio entrante: | | | |
| Persona natural o jurídica: | ALEYDA ZULUAGA ALVAREZ | | |
| Descripción o asunto: | SOLICITUD DE LICENCIA NO REMUNERADA | Tiempo de respuesta (dias): | |
| Anexos físicos: | | Descripción de anexos físicos: | 3 |
| Anexos digitales: | | | |
| Destino: | OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo | Copia a: | - |

