

Pereira, Noviembre 17 del 2015

ALCALDIA DE PEREIRA
Radicación No: 60344-2015
Fecha: 17/11/2015-08:43:09
Recibido por: NELSON HINCAPIE MÉDIZ
Destino: Secretaría de Educación
Anexos: anexo un folio

SEÑORES

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE PEREIRA

Asunto: solicitud inclusión de certificado de estudios de maestría

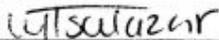
Cordial saludo

La presente es con el fin de solicitar sea incluido el certificado de estudios de Maestría en Enseñanza de las Matemáticas, en la hoja de vida de la docente Mónica Isabel Arredondo Salazar, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.626.316 de Medellín; quien en la actualidad se encuentra realizando su periodo de prueba en la entidad territorial de Pereira en la I.E Ciudadela Cuba (Jornada de la tarde, área de matemáticas).

La motivación de esta carta es acogerse al Artículo 12, Parágrafo 1 decreto ley 1278 de 2002. (Los profesionales con título diferente al de licenciado en educación, deben acreditar, al término del periodo de prueba, que cursan o han terminado un postgrado en educación, o que han realizado un programa de pedagogía bajo la responsabilidad de una institución de educación superior, de acuerdo con la reglamentación que al respecto expida el Gobierno Nacional.)

Agradeciendo la atención prestada.

Atentamente,



MÓNICA ISABEL ARREDONDO SALAZAR
C.C: 43.626.316 DE MEDELLÍN



Centro de Registro y Control Académico

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA. A petición del interesado:

CERTIFICA

11448

Que **MÓNICA ISABEL ARREDONDO SALAZAR**, identificado (a) con C.C número **43626316** es alumno (a) de esta Universidad, matriculado (a) para cursar estudios durante el segundo semestre lectivo de 2015, en la FACULTAD DE CIENCIAS BÁSICAS programa de **MAESTRÍA EN ENSEÑANZA DE LA MATEMÁTICA**, con Código SNIES N°. 12039 y el cual tiene una duración de cuatro (4) Semestres Académicos.

Que **MÓNICA ISABEL ARREDONDO SALAZAR** matriculó quince (15) horas semanales en la JORNADA DIURNA y se encuentra cursando su cuarto semestre.

Dado a los 17 días del mes de Noviembre de 2015

CARLOS ALFONSO ZULUAGA ARANGO
Director Centro de Registro y Control Académico

Nota: este certificado no requiere sello seco de acuerdo con el artículo 11 del decreto 2150 de 1995 "ley antitrámites", para verificación comunicarse a los e-mail azuluaga@utp.edu.co - concha@utp.edu.co.

Preparó: Consuelo Jaramillo Ramirez.



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	17 de noviembre de 2015	Número de radicado:	60344
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	2015-11-16 08:40
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MONICA ISABEL ARREDONDO SALAZAR		
Descripción o asunto:	solicitud	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	anexo un folio
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

