



**INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOAQUIN**  
APROBADO POR RESOLUCION No 063 del 25 de Enero de 2002  
DANE N° 266001001094  
NIT. 816.003.212- 9  
VDA SAN JOAQUIN, VIA ALTAGRACIA  
TEL. 3233368 - 3235456  
E-mail: [iesanjoaquin1951@gmail.com](mailto:iesanjoaquin1951@gmail.com)

Pereira, Enero 19 de 2016

Doctora  
PAULA ANDREA MONTOYA HERNANDEZ  
Directora Operativa de Recursos Humanos  
Secretaría de Educación Municipal

Cordial saludo:

Por motivo de reemplazar la licencia del docente FREDY ALBERTO SIERRA HERNANDEZ, identificado con cédula de ciudadanía N° 75.096.082 y la incapacidad médica por más de un mes de la docente MARIA CLAUDIA BECERRA TREJOS, identificada con cédula de ciudadanía N° 42.076.188, le solicito respetuosamente, se me autorice el pago de horas extras para suplir esta necesidad.

El nombre de los profesionales que ejecutarán esta tarea, los relacionaré en la próxima relación de novedades.

Atentamente,

ALBERTO DUQUE CARDENAS  
Rector



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	20 de enero de 2016	<b>Número de radicado:</b>	2121
<b>Tipo de documento:</b>	DERECHOS DE PETICION	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	ALBERTO DUQUE CARDENAS		
<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>	-

