

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA DE LA PALABRA**RESOLUCION DE APROBACION EDUCACION MEDIA ACADEMICA 002 FEBRERO 23 DE 2006  
NIT. 818007244-2 DANE 166001006458-*"La Calidad está en nuestras manos"***CORRESPONDENCIA EXTERNA**125499  
Código: FGD 01

Versión: 01

F. Agosto de 2010

Página

<http://saia.pereira.gu>

Pereira, febrero 5 de 2016

Doctora  
**PAULA ANDREA MONTOYA**  
Directora Recurso Humano SEM  
Pereira

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **5499-2016**

Fecha: 08/02/2016 - 14:43:14

Recibido por: JOSE OBER BUITRAGO

Destino: Secretaria de Educación

Reciba en nombre de esta comunidad educativa un cordial saludo.

Cordialmente le solicitamos disponibilidad presupuestal para asumir con horas extras las siguientes necesidades:

1. (25 horas semanales), para asumir la incapacidad por 16 días a partir de hoy y posterior licencia de maternidad de la docente de primaria ANYI VIVIANA SERNA.
2. (12 horas semanales), para asumir la incapacidad que cada semana se le dan a la profesora GLORIA ECHEVERRY, por 3 días porque recibe quimioterapia todos los miércoles en la mañana.

**De igual manera le recuerdo que esta institución educativa al momento no cuenta con ninguna de las dos auxiliares administrativas desde el mes de noviembre.**

Atentamente,

  
Gloria Velez  
Rectora

Carrera 3ª No. 26-17 Tels. 3368752 - 3368457

E-mail: [escueladelapalabra@hotmail.com](mailto:escueladelapalabra@hotmail.com) - Blog: [escueladelapalabra2010.blogspot.com](http://escueladelapalabra2010.blogspot.com)



|                                    |  |                                       |      |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|------|
| <b>Clasificación</b>               | Petición ó Tutela                      |                                       |      |
| <b>Fecha de radicación:</b>        | 08 de febrero de 2016                  | <b>Número de radicado:</b>            | 5499 |
| <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> | GLORIA VELEZ                           |                                       |      |
| <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>                       | -    |

