

12 de enero de 2016

Señora
PAULA ANDREA MONTOYA
Recursos Humanos – Secretaría de Educación
Pereira (Risaralda).

Referencia: Licencia por luto.
Peticionario: Leivy Katherine Lebaza Pino.
Asunto: Petición de licencia por luto.

Yo, Leivy Katherine Lebaza Pino, identificada como aparece al pie de mi firma, educadora al servicio del Ministerio de Educación Nacional en la I.E Francisco de Paula Santander, por medio del presente oficio y con todo mi respeto, me permito comunicarle lo siguiente:

- Conforme a lo que la ley prevé en estos casos, hago uso de la licencia por luto de cinco (5) días, a la cual tengo derecho mediante la ley 1635 del 11 de junio de 2013.
- Igualmente me acojo al artículo 188 del Código Sustantivo del Trabajo, bajo el cual se me interrumpen las vacaciones y puedo reanudarlas una vez finalice la licencia por luto, razón por la cual, solicito que se tome en consideración la semana del 1 al 5 de febrero para reanudar los cinco días de vacaciones, atendiendo a que este tipo de solicitudes se deben hacer con mínimo 15 días de anterioridad.

Le hago la petición por cuanto falleció mi padre, EDWIN ANCIZAR LEBAZA RUIZ y sus honras fúnebres se realizaron el pasado 5 de enero de 2016 en la ciudad de Popayán. Junto a este oficio le adjunto el certificado de defunción, así como el acta de medicina legal donde se evidencia que el día 4 de enero de 2016 me hicieron entrega del cuerpo.

Próximamente le estaré haciendo llegar el registro civil de defunción una vez se expida el mismo y mi registro civil para demostrar el parentesco.

De antemano agradezco su comprensión y colaboración, quedo a su disposición para cualquier pregunta o duda o solicitud que le pueda surgir.

Atentamente,

Katherine Lebaza

Leivy Katherine Lebaza Pino

CC: 34315377 de Popayán – Tel: 3218630770 – katherinz9@gmail.com

Copia: Sr Rodolfo Pérez – Rector I. E. Francisco de Paula Santander (Pereira).

*Cra 84-61
Barrio
Villavicencio*



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

81156266 - 0

(Consulte Instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Municipio	
Departamento <u>CAUCA</u>		<u>SANTANDER DE QUILIACHAO</u>	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
<input type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input checked="" type="checkbox"/> Rural disperso		<input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	Año <u>2015</u> Mes <u>12</u> Día <u>20</u>
Inspección, comagranjeo o ceserío			HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
			<input type="checkbox"/> Hora <input type="checkbox"/> Minutos <input checked="" type="checkbox"/> Sin establecer
SEXO DEL FALLECIDO	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	Primer apellido <u>LEBARRA</u> Segundo apellido <u>ROIZ</u> Primer nombre <u>EDWIN</u> Segundo nombre <u>ADRIAN</u>		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROBABLE MANERA DE MUERTE
<input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información		<u>70 104 313</u>	<input type="checkbox"/> Natural <input checked="" type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Primer apellido <u>SUÑIGA</u>	Segundo apellido <u>LOPEZ</u>	Primer nombre <u>FERNANDO</u>	Segundo nombre
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	<u>10.545.076</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	<u>8651</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Departamento <u>CAUCA</u> Municipio <u>SANTANDER DE QUILIACHAO</u> <u>2015</u> Año <u>12</u> Mes <u>20</u> Día		 Dr. Fernando Suñiga Médico Cirujano ORTOPEDIA Reg. Médico 2011	

 FISCALIA <small>GENERAL DE LA NACION</small>	OFICIO	Form-00000-F-21
		Versión: 02
		Página 1 de 1

Santander de Quilichao, 04 de enero de 2016
 Oficio N° 50000-00003-URI-001S

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
SECCIONAL NORTE DEL CAUCA
 Santander de Quilichao - Cauca.

Cordial saludo,

En forma atenta solicito a ustedes, sirvanse hacer entrega a la señora LEIVY KATERINE LEBAZA PINO, identificado con cédula de ciudadanía No. 34.315.377 de Santander de Quilichao, el cuerpo de quien en vida respondía al nombre de **EDWIN ANCIZAR LEBAZA RUIZ**, y se identificó con cedula de ciudadanía N° 70.104.313 de Medellín, quien pierde la vida de forma violenta al parecer por impactos de armas de fuego.

El citada señora LEIVY KATERINE LEBAZA PINO es la **HIJA** del hoy occiso. La investigación se adelanta bajo radicado **SPOA 196986000633201502805** por el delito de **HOMICIDIO ART 103**.

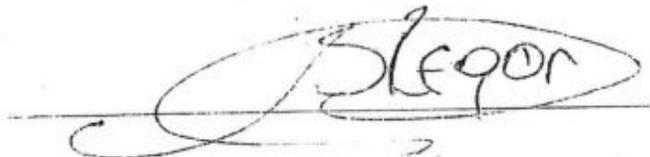
La entrega deberá hacerse después que se hayan practicado todo el protocolo de Necropsia y lo correspondiente por parte del Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Atentamente,

Firma,

Nombres y apellidos		BREINER ARNALDO GARCIA PIAMBA – ASISTENTE DE FISCAL - URI	
Dirección:	Carrera 8 N° 5 – 57, B Olaya Herrera	Oficina:	
Departamento:	Cauca	Municipio:	Santander de Quilichao
Teléfono:	318-3307061	Correo electrónico:	
Unidad	UNIDAD DE REACCION INMEDIATA URI	No. de Fiscalía	001 SECCIONAL

Firma,





Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	12 de enero de 2016	Número de radicado:	933
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	LEIVY KATERINE LEBAZA PINO		
Descripción o asunto:	SOLICITUD DE LICENCIA POR LUTO	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	2
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

