

9

<http://saia.pereira.gu>

ALCALDIA DE PEREIRA
Radicación No: **59204-2015**
Fecha: 06/11/2015-14:08:56
Recibido por: JOSE CUBR. BUITRAGO
Destino: Secretaría de Educación

Pereira, noviembre 06 de 2.015

Señores
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
Nómina

Cordial saludo,

Mi nombre es **JOSÉ RAMON MOSQUERA CUERO**, con cédula de ciudadanía número **16481699** de Buenaventura, docente de la Institución Educativa **SURORIENTAL**.

Me permito solicitar el retiro de mi suscripción del programa de salud oral COOMEVA, pues no deseo seguir en este.

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente,


JOSÉ RAMON MOSQUERA CUERO

C. Dir Mz 35 Cs 16
Villa del Prado
TL 3404288
C.C 16481699



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	06 de noviembre de 2015	Número de radicado:	59204
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	JOSE RAMON MOSQUERA CUERO		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

