



INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
**ALFONSO JARAMILLO GUTI**  
Resolución N°. 2379 del 30 de octubre de 2002  
DANE 166001000620 NIT.891408302

<http://saia.pereira.gov.co>

ALCALDÍA DE PEREIRA

Radicación No: **18344-2016**

Fecha: 21/04/2016 - 09:16:04

Recibido por: JOSE OIVER BUITRAGO

Destino: Secretaría de Educación

9

Pereira, 20 de abril de 2016

Doctor  
**DANIEL PERDOMO GAMBOA**  
Secretario de Educación Municipal  
Ciudad

Cordial saludo

Comedidamente solicito la autorización de 20 horas extras semanales para cubrir las vacaciones de la coordinadora MARIA ZULMA SANCHEZ GIL, con cédula 24.156.458, desde el 12 de mayo al 10 de junio de 2016.

Atentamente,

*Carlos Villalba Baza*  
**CARLOS ABRAHAM VILLALBA BAZA**  
Rector

Copia a: **PAULA ANDREA MONTOYA HERNANDEZ**  
Directora Administrativa de Prestación del Servicio Educativo



ACTO ADMINISTRATIVO

Versión: 1  
Fecha: 01-12  
Página 1 de 1

RESOLUCIÓN NUMERO 991 de 28 MAR 2016

**POR LA CUAL SE AUTORIZA EL DISFRUTE DE UN PERIODO VACACIONAL EN TIEMPO A UN DOCENTE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**

**EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE PEREIRA,** en uso de las atribuciones legales y en especial las delegadas por el Decreto Municipal 244 de Marzo 05 de 2012; y

**CONSIDERANDO**

Que mediante Decreto Municipal Nro. 4362 del 04 de Noviembre 2014, se adoptó el Calendario Escolar correspondiente al año lectivo 2015, para los Establecimientos Educativos Oficiales del Municipio de Pereira, fijándose como fecha para las vacaciones de fin año del personal docente, a partir del 07 de diciembre de 2015 al 10 de enero de 2016;

Que según Resolución 00141 del 12 Enero de 2016, se le reconoció la incapacidad de licencia por enfermedad a la Directiva - Docente (Coordinadora) **MARIA ZULMA SANCHEZ GIL**, identificada con cédula de ciudadanía N° 25.156.458, de la Institución Educativa "**ALFONSO JARAMILLO GUITIERREZ**" del Municipio de Pereira, en el periodo comprendido entre 12 de Diciembre inclusive de 2015, al 10 de Enero inclusive de 2016;

Que de acuerdo con lo preceptuado por el literal c), artículo 15 del Decreto 1045 de 1978, el disfrute de las vacaciones se interrumpe-, entre otros motivos, incapacidad por enfermedad general debidamente certificada por la entidad de previsión a la que esté afiliado el empleado;

Que la Directiva - Docente (Coordinadora) **MARIA ZULMA SANCHEZ GIL**, identificada con cédula de ciudadanía N° 25.156.458, solicitó mediante oficio con R-11106 del 09 de Marzo de 2016, SAC 2016PQR2998, el disfrute de un periodo vacacional en tiempo por la interrupción de la incapacidad por enfermedad general;

Que por las razones expuestas, se hace necesario conceder en tiempo, el disfrute de las vacaciones a la citada educadora por el término de 30 días calendario, que se empezará a disfrutar desde el 12 de mayo al 10 de Junio de 2016, inclusive del mismo año;

Que en virtud de lo expuesto,

**RESUELVE**

**ARTICULO 1º.** Autorizar el disfrute de un periodo vacacional en tiempo por el término de 30 días calendario desde 12 de mayo al 10 de Junio de 2016, del mismo año inclusive; Directiva - Docente (Coordinadora) **MARIA ZULMA SANCHEZ GIL**, identificada con cédula de ciudadanía N° 25.156.458, del Institución Educativa "**ALFONSO JARAMILLO GUITIERREZ**" del Municipio de Pereira, Por las razones expuestas en la parte motiva de este proveído.

**ARTICULO 2º.** Para los fines pertinentes envíese copia de la presente Resolución, a la Dirección Administrativa de la Secretaría de Educación Municipal de Pereira y a la Institución Educativa correspondiente.

**ARTICULO 3º.** Archívese copia en la hoja de vida de la docente.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Pereira, a los

**DANIEL LEONARDO PERDOMO GAMBOA**  
Secretario Educación de Pereira

**PAULA ANDREA MONTOYA HERNÁNDEZ**  
Directora Administrativa de Dirección del Servicio



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	21 de abril de 2016	<b>Número de radicado:</b>	18344
<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>	CARLOS ABRAHAM VILLALBA BAZA		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD DE AUTORIZACION	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	1
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

