



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BOYACÁ
"Fe, Pureza y Esfuerzo"

NIT: 816.022.347-1 DANE: 166.001.0000-93
Resolución No. 458 de 14-10-2004 Expedida por la Secretaría de Educación Municipal

MISIÓN: La Institución Educativa Boyacá es de carácter técnico en el sector oficial, presta el servicio de educación formal con especialidad en Administración y articulada con el SENA, forma ciudadanas que trascienden en lo espiritual, laboral, empresarial, cultural, deportivo y académico, mediante un proyecto de vida, acorde con la Filosofía Educativa Anunciata estructurada por la Madre María Berenice, para contribuir al desarrollo de una sociedad transformadora y productiva.

VISIÓN: La Institución Educativa Boyacá en el 2016 será ejemplo de liderazgo en el municipio de Pereira, con egresadas competentes en lo personal, laboral, empresarial, cultural, deportivo y académico, fortalecidas espiritualmente con la filosofía Anunciata.

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

Pereira, abril 26 de 2016

ALCALDIA DE PEREIRA
Radicación No: **19329-2016**
Fecha: 26/04/2016 a las 11:38
Revisado por: SANDRA MILEVA BETANCOURT ARISTIZABAL
Directora Secretaría de Educación

Doctora
PAULA ANDREA MONTOYA HERNÁNDEZ
Directora Operativa de Recurso Humano
Secretaría de Educación
Ciudad


REF: SOLICITUD HORAS EXTRAS

Cordial saludo:

De manera muy respetuosa le solicito se asignen 20 horas extras semanales para cubrir la incapacidad (28 abr al 27 de mayo/2016) de la docente Adriana Lucía Navas Delgado identificada con cédula 39749252 en Preescolar en el grado Tª-6; a:

C.C.	NOMBRE	No. HORAS	NIVEL/AREA
10001246	Henao Sánchez Juan Carlos	8 hs.	Preescolar
42077112	Acevedo Salgado Patricia	8 hs.	Preescolar
24348746	Osorio Luz Delia	4 hs	Preescolar

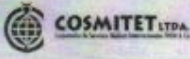
Servidora de Jesús y María.


Hna. MARÍA GLADIS BURBANO GELPUD
Rectora

Fotocopia Incapacidad No 280961 de COSMITET

institucioneducativaboyaca.wordpress.com

 Carrera 5ª N° 21 - 03. Telefax 3253846 - Pereira - Risaralda



CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

INCAPACIDAD No. 280961

CIUDAD	DIA	MES	AÑO	SECCIONAL			
Florencia	13	04	2016	INGRESO			
				DIA	MES	AÑO	
I ENTIDAD COTIZANTE							
MAGISTERIO: <input type="checkbox"/> VALLE <input type="checkbox"/> CAUCA <input type="checkbox"/> CAJANAL <input type="checkbox"/> CAPRECOM <input type="checkbox"/>							
S.O.S <input type="checkbox"/> POLICIA <input type="checkbox"/>							
II DATOS DEL COTIZANTE							
1er APELLIDO		2do APELLIDO		NOMBRES			
Ninos		Delgado		Ninos Delgado			
CC <input checked="" type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	EDAD	SEXO	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	
No. 34774252							
ENTIDAD DONDE LABORA				CARGO ACTUAL			
K. Boyaca				Docente			
SECTOR: PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>							
III INFORMACION DE LA INCAPACIDAD INICIAL <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/>							
CODIGO: 0500 NOMBRE DE LA PATOLOGIA: Lesion Impulsiva							
DIAS INCAPACIDAD		FECHA DE INICIO		FECHA DE FINALIZACION			
NUMERO Y EN LETRA		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30 (treinta)		29	04	2016	27	05	2016
IV CONTINGENCIA							
ENF. GENERAL <input type="checkbox"/> ENF. PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ACCIDENTE LABORAL <input type="checkbox"/>							
OTRO ACCIDENTE <input type="checkbox"/> LICENCIA <input type="checkbox"/> EDAD GESTACIONAL: <input type="checkbox"/>							
MEDICO RESPONSABLE (FIRMA Y SELLO)				REGISTRO MEDICO			
D. [Firma]				0552-11			
FIRMA DEL USUARIO		CEDULA		FECHA			
[Firma]		[Cedula]		[Fecha]			



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	26 de abril de 2016	Número de radicado:	19329
Tipo de documento:	CONSULTA DE DOCUMENTOS	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MARIA GLADIS BURBANO GELPUD		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

