



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN NICOLÁS  
"INESAN"**

Resolución de aprobación No. 040 de Enero 10 de 2008 y 4320 del 28 de julio de 2010, sobre la Educación de Adultos, según Decreto 3011 de 1997 de la Secretaría de Educación del municipio de Pereira  
Registro DANE 166001006067 Nit. 816.002.838 -

<http://saia.pereira.g>

**"2016. LOGROS CONJUNTOS PARA UNA MEJOR EDU"**

ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación No: **21265-2016**  
Fecha: 04/05/2016-16:13:22  
Recibido por: JOSE OYER BUSTRADO  
Destino: Secretaría de Educación

9

Pereira, Mayo 05 2016

Doctora:  
**PAULA ANDREA MONTOYA HERNANDEZ**  
**Directora Administrativa de Recursos Docentes**  
Secretaria de Educación Municipal  
Pereira

**ASUNTO: SOLICITUD URGENTE DE REEMPLAZO A BASICA PRIMARIA**

Cordial saludo.

En nombre de la comunidad educativa y el ente directivo, queremos desearle muchos éxitos y agradecimiento por el valioso apoyo y colaboración para con nuestra institución.

Me permito solicitar de carácter **urgente** de docente del Área de básica primaria para el grado 3-1 ya que la docente Sra. **NIDIA GIRALDO MARTINEZ** con No. Documento 42150630, se encuentra incapacitada a partir del día de hoy hasta el día 03 de mayo de 2016, es decir por 30 días.

Lo anterior para fines los que estime conveniente.  
Atentamente;

ANEXO: **COPIA INCAPACIDAD**

**GILDARDO A. GIRALDO GARCIA**

Rector

Copia: **Dr. ORLANDO A. MUÑOZ LONDOÑO**- Director Núcleo #3  
**DANIEL LEONARDO PERDOMO GAMBOA**- SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPAL.

Dirección: Carrera 15 No. 30-34 Barrio San Nicolás Tel. 336 3436-Tele-  
Fax:326 5094 Pereira - Risaralda  
[www.institucioneducativasannicolas@gmail.com](http://www.institucioneducativasannicolas@gmail.com)



**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA**

INCAPACIDAD No. 280040

CIUDAD	DIA	MES	AÑO	SECCIONAL			
Finca	05	05	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			
Suñes		Hurtado		Nidia			
CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	EDAD	SEXO	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	
No. 92133422							
ENTIDAD DONDE LABORA				CARGO ACTUAL			
E. San Nicas				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 checked="" type="checkbox"/>							
CODIGO: H234 NOMBRE DE LA PATOLOGIA: 2 art. 13. 231110							
DIAS INCAPACIDAD		FECHA DE INICIO			FECHA DE FINALIZACION		
NUMERO Y EN LETRA	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
33 (treinta y tres)	05	05	2016	33	06	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			
Dr. Juan Bryan Posadas				033611			
FIRMA DEL USUARIO		COSMITET LTD.		CEDULA		FECHA	
		DEPARTAMENTO DE SALUD CORPORATIVA					



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	06 de mayo de 2016	<b>Número de radicado:</b>	21365
<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>	GILDARDO A GIRALDO GARCIA		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD URGENTE DE REEMPLAZO DE DOCENTE	<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>	-

