



**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

**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				
Smith	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. 42133423						
ENTIDAD DONDE LABORA		CARGO ACTUAL				
E. San Nidos		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 artros. cervic						
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	30	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 Pizarro				053611		
FIRMA DEL USUARIO		COSMITET LTD.A.		CEDULA		FECHA
		DEPARTAMENTO DE SALUD CORPORATIVA				



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	06 de mayo de 2016	Número de radicado:	21365
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	GILDARDO A GIRALDO GARCIA		
Descripción o asunto:	SOLICITUD URGENTE DE REEMPLAZO DE DOCENTE	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

