



NIT: 800161467-8

DANE: 166001004242

APROBADO SEGÚN LA RESOLUCIÓN N°2380 DE 06 MAYO DE 2011

POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

NÚCLEO EDUCATIVO 8

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

Pereira, abril 6 de 2016

Doctora

PAULA ANDREA MONTOYA HERNÁNDEZ

Directora Administrativa de Servicios Educativos y Administración de plazas docentes.

Pereira.

ALCALDÍA DE PEREIRA

Radicación No: **15620-2016**

Fecha: 06/04/2016 - 15:11:58

Recibido por: SANDRA HELENA BETANCOURT ARISTIZABAL

Destino: Secretaría de Educación

Cordial saludo.

Por medio de la presente, solicito comedidamente me acepten la entrega del docente WILLIAM AGUIRRE, identificado con cédula de ciudadanía No 10016206, quien se desempeña en el área de matemáticas en la Institución Educativa Byron Gaviria. Lo anterior responde a que el docente presenta dificultades de convivencia que afectan el clima laboral. Es de anotar que el caso ya es conocido por la Secretaría de Educación y se encuentra en trámite.

Agradezco de antemano la atención y colaboración brindada.

Espero esta comunicación tenga los efectos oportunos.

Atentamente,

JHOANNA RIVILLAS DÍAZ



CC 25.181.159

Rectora



|                                    |                                        |                                       |       |
|------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| <b>Clasificación</b>               | Petición ó Tutela                      |                                       |       |
| <b>Fecha de radicación:</b>        | 06 de abril de 2016                    | <b>Número de radicado:</b>            | 15620 |
| <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> | JHOANNA RIVILLAS DIAZ                  |                                       |       |
| <b>Descripción o asunto:</b>       | SOLICITUD                              | <b>Tiempo de respuesta (dias):</b>    |       |
| <b>Anexos físicos:</b>             |                                        | <b>Descripción de anexos físicos:</b> |       |
| <b>Anexos digitales:</b>           |                                        |                                       |       |
| <b>Destino:</b>                    | OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo | <b>Copia a:</b>                       | -     |

