

Pereira, marzo 1 de 2016

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

Asunto: Solicitud de Licencia

Cordial saludo,

Yo Doris Valencia Aguirre, en calidad de Coordinadora de la Escuela Normal Superior "El Jardín" de Risaralda, por medio de la presente, me permito solicitar una Licencia renunciante no remunerada por el tiempo comprendido entre el 5 y el 29 de julio del año en curso, el cual usaré para viajar al exterior a atender asuntos de carácter familiar. Para los fines pertinentes adjunto copia de la carta de asistencia médica.

Mi petición se fundamenta en lo establecido en el artículo 63 del decreto 2277 del 14 de septiembre de 1979.

Atentamente,

Enterado:



**DORIS VALENCIA AGUIRRE**  
CC # 42059795  
Tel: 3104075938 – 3311681  
Carrera 11 Bis No. 1E-72 Barrio Modelo (Pereira)



**JAIME DE JESUS PULIDO VARGAS**  
Rector

**No.406-2016**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **DORIS VALENCIA AGUIRRE** con CC. **42.059.795**, aparece en nuestra base de datos como titular de una tarjeta de crédito Oro-Gold con el **BANCO BBVA**.

Que por tal motivo la señora **DORIS VALENCIA AGUIRRE** con CC. **42.059.795**; tiene derecho a una cobertura por gastos médicos durante **100 (cien) días** de estadía en el exterior para cualquier caso de asistencia médica fuera del territorio colombiano, por un valor total de cuarenta mil dólares americanos **US\$40.000**; en los países que exigen visado Schengen e Inglaterra la cobertura será de treinta mil euros **€30.000**.

Tenga presente que para cualquier situación de emergencia, debe comunicarse de inmediato con la Central de Asistencia, las 24 horas del día, los 365 días del año, a los siguientes números:

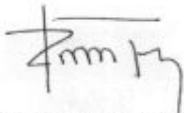
**COLOMBIA**

Línea 6463214 (llamada por cobrar)

**NOTA:** El presente documento se expide con fines informativos; en caso de requerir asistencia, se realizará la verificación de derechos para las prestaciones contratadas ajustadas a los términos y condiciones de cada póliza.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiséis (26) días del mes de Febrero de 2016.

Cordial saludo,



**FIRMA AUTORIZADA**  
**ANDIASISTENCIA S.A.**

*Carrera Av. 72 No 80-94 Piso8 CE Titan Plaza Tel. 6445400 Bogotá D.C.*



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	02 de marzo de 2016	<b>Número de radicado:</b>	9851
<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>	DORIS VALENCIA AGUIRRE		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD DE LICENCIA NO REMUNERABLE	<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>	-

