

43
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
CALLE 19 NO. 13-17
CÓDIGO POSTAL 660004
TELÉFONO 3398300 FAX 3398301
WWW.RISARALDA.GOV.CO



SUBDIRECCION DE COBERTURA

4130
Código Postal: 660004
Código de Verificación: 4130
Código de Verificación: 4130

4130

Referencia a este documento, favor citar este número, 4130

de marzo de 2016

DESTINATARIO
Secretaría de Educación
CALLE 19 NO. 13-17
CÓDIGO POSTAL 660004
TELÉFONO 3398300 FAX 3398301
WWW.RISARALDA.GOV.CO

ONARDO PERDOMO GAMBOA
de Educación de Pereira
Municipal
o. 18-55 piso 8

Risaralda

Asunto: REMISIÓN SOLICITUD TRANSPORTE ESCOLAR

Cordial saludo

De manera atenta me permito remitir por ser de su competencia documento enviado por el comité de trabajo Kilómetro 3 vía Marsella, donde solicita transporte para joven con discapacidad.

Atentamente,

LILIANA MARIA SANCHEZ VILLADA
Secretaria de Despacho
DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

Reviso : LUZ AMPARO HERNANDEZ MOLINA-Subdirector de Cobertura ✓

Anexos Digitales:
[radicacion_entrada_5737_2016-03-08.pdf](#)

Liliana Patricia M

Pereira, 07 de marzo de 2016

Doctor,

Sigifredo Salazar.
Gobernador de Risaralda.

Respetado doctor Sigifredo Salazar



De manera atenta no dirigimos a usted o a quien corresponda, con el fin de solicitarle la respectiva.

Un transporte para la joven Laura Camila Ruiz Sánchez, identificada # 99112903158 que presenta una discapacidad cognitiva, es para poder transportarla desde su casa que se encuentra en el k3 vía Marsella, del barrio José Hilario López hasta la institución INPE (Fundación Instituto Pedagógico Especializado), que se encuentra en la Cra 12 Sur # 9-0-9 de Pereira. Ya que su familia es de bajos recursos y no tiene un sustento para poder transportarla a la fundación.

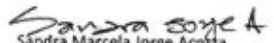
De antemano agradecemos a usted la atención prestada a la presente.

(NOTA). Anexamos copia de certificado de la institución

Atte. Comité de trabajo k3 vía Marsella


Luis Carlos Quiroz.
CC# 10124957
Presidente
3148570852


Amparo Ospina
CC# 42069074
Vicepresidente
3114610603


Sandra Marcela Jorge Acosta
CC# 1088262434
Secretaria
3216233109

Sara Ester Osorio Ospina
CC# 24410622
Abuela y tutora
3207650288

Equipo de Trabajo
K 3 Vía Marsella
Tels: 321 623 3109
314 857 0852



- 5737

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Fecha de radicación: | 08 de marzo de 2016 | Número de radicado: | 5737 |
| Tipo de documento: | | Fecha de oficio entrante: | 2016-03-08 09:39 |
| Número de oficio entrante: | | | |
| Persona natural o jurídica: | LUIS CARLOS QUIROZ | | |
| Descripción o asunto: | Solciitud Transporte | Tiempo de respuesta (días): | |
| Anexos físicos: | | Descripción de anexos físicos: | anexa 2 folios |
| Anexos digitales: | | | |
| Destino: | Sigifredo Salazar Osorio - Gobernador | Copia a: | |



FUNDACIÓN INSTITUTO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO
Cra 12 Bis No. 9-09 Tel. 3336152. Pereira
NIT.800.237.753-8

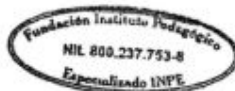
LA FUNDACIÓN INSTITUTO PEDAGÓGICO ESPECIALIZADO-
INPE- CON LA APROBACIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN N° 406 DE
NOVIEMBRE 30 DE 1992,
CÓDIGO DANE N°. 366001004373

CERTIFICA

Que la joven **LAURA CAMILA RUIZ SANCHEZ** identificada con Tarjeta de
Identidad No. 99.112.903.158 de Pereira, se encuentra vinculada a nuestra
Institución bajo medida de protección del ICBF, recibiendo Educación Especializada
por presentar Discapacidad Cognitiva, requiriendo acompañamiento permanente
del padre de familia o acudiente.

Para constancia se firma en Pereira, a los TRES (03) días del mes de FEBRERO de
2016.


GLORIA INÉS GARZÓN OSORIO
Directora





| | | | |
|------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| Clasificación | Petición ó Tutela | | |
| Fecha de radicación: | 15 de marzo de 2016 | Número de radicado: | 12138 |
| Tipo de documento: | DERECHOS DE PETICION | Fecha de oficio entrante: | |
| Número de oficio entrante: | | | |
| Persona natural o jurídica: | LILIANA MARIA SANCHEZ VILLADA | | |
| Descripción o asunto: | REMISION SOLICITUD DE TRANSPORTE | Tiempo de respuesta (dias): | |
| Anexos físicos: | | Descripción de anexos físicos: | 2 |
| Anexos digitales: | | | |
| Destino: | OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo | Copia a: | - |

