



INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS CASTRO SAAVEDRA
CORREGIMIENTO PUERTO CALDAS – PEREIRA
TELEFAX 092-2113637 CELULAR 318782678
e-mail colegiocarloscastrosaavedra@gmail.com

<http://saia.pereira.gt>

(9)

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **13082-2016**

Fecha: 18/03/2016-14:27:45

Recibido por: JOSE OVEJ BUITRAGO

Destino: Secretaría de Educación

Pereira, marzo 18 de 2016.

Doctor
LUIS ANIBAL LADINO SUAZA
Subsecretario de Planeación y Calidad.

Atento saludo.

ASUNTO: Respuesta a solicitud.

Dando respuesta a su solicitud de colaboración con un cupo para la joven **LEIDY JOHANNA CASTRO CALLE** en condición de discapacidad cognitiva, se le informa que la joven en mención se encuentra matriculada en esta Institución Educativa en el Ciclo Lectivo Integrado 2.1 desde el 2 marzo del presente año lectivo.

LEIDY JOHANA ha estado en el colegio durante muchos años como estudiante. Hoy cuenta con 23 años de edad, pero con edad mental de una niña de 8 años. Existe diagnóstico en Aula de Apoyo.

Se encuentra asistiendo a clases todos los días cumpliendo jornada escolar desde la 1:00pm hasta las 6:00 pm.

Cordialmente,

GILDARDO ARENAS MESA
Rector

Con copia:

Dra. LUZ ADRIANA HENAO CASTAÑO
Delegada de Derechos humanos de la Personería Municipal
Anexos: Copia de oficio recibido.
Copia de ficha de matrícula



ALCALDIA DE PEREIRA

Pereira, 18 de Julio de 2016

SECRETARIA DE EDUCACIÓN

-9-

2016-435

MAGISTER

Rector
GILDARDO DE JESUS ARENAS MEZA
Institución Educativa
Carlos Castro Saavedra

Cordial Saludo

De la manera más comedida solicito su colaboración a fin de que se sirva ayudarnos con un cupo para un joven con discapacidad cognitiva LEIDY JOHANA CASTRO CALLE e informar a la delegada de derechos humanos de la Personería Municipal de Pereira LUZ ADRIANA HENAO CASTAÑO

Se anexo 2 folios

LUIS ANIBAL LADINO SUAZA
Subsecretario de Planeación Y Calidad

Proyectó y elaboró Ruby Alba Ladino

Recibido
16.07.2016



Piso 8 Tel: (9)3248100 Fax (9)3248186



INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS CASTRO SAAVEDRA

FICHA



CODIGO	GRUPO	F. MATRICULA
511	CLEI 2 - 1	2016-03-02

F. INGRESO	F. RETIRO	ESTADO	ACTIVO
2016-03-02		Nuevo	SI

IDENTIFICACION			
Tipo de Identificacion	Cedula de Ciudadania	Numero de Identificacion	1112775552
Municipio de Expedicion	CARTAGO	Genero	F
Primer Nombre	LEIDY	Segundo Nombre	JOHANNA
Primer Apellido	CASTRO	Segundo Apellido	CALLE
Fecha Nacimiento	1992-03-23	Municipio Nacimiento	CARTAGO
Email			

UBICACION			
Direccion	CARRERA 4 N° 21-58 MARIA AUXILI	Telefono	2114627 - 3209598756
Zona	Rural	Barrio o Vereda	PUERTO CALDAS / PUERTO CALDAS
Municipio de Residencia	PEREIRA		

AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD			
EPS Afiliado		IPS Asignada	
Tipo de Sangre y RH	O+	ARS Afiliado	

DESPLAZAMIENTO			
Pob. Victima del Conflicto	No Aplica	Fecha Expulsion	
Municipio Expulsor	MEDELLIN	Certificado	NO

SITUACION SOCIECONOMICA			
Nro Carnet SISBEN		Nivel SISBEN	No Aplica
Estrato	Estrato 1	Fuente de Recursos	Recursos Propios
Madre Cabeza de Familia	NO	Hijo de Madre Cabeza de F.	NO
B. Veterano Fuerza Publica	NO	Beneficiario Heroe Nacion	NO
Tiene Subsidio	NO		

TERRITORIALIDAD			
Resguardo	NO APLICA	Etnia	NO APLICA

INFORMACION ADICIONAL DE MATRICULA			
Proviene de sector privado	NO	Proviene de otro municipio	NO
Sit. Academica Ano Anterior	No estudio Vigencia Anterior	Con. Academica Ano Ant.	No Aplica
Institucion de Bienestar			

DISCAPACIDADES Y CAPACIDADES EXCEPCIONALES			
Discapacidades	Deficiencia cognitiva (Retardo Mental)	Capacidades	No aplica

ACUDIENTE			
Nombre	MARIA ASENETH CALLE RAMIREZ		
Direccion	CARRERA 4 N° 21-58 MARIA AUXILI	Telefono	2114627 - 3209598756

FIRMA ACUDIENTE



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	18 de marzo de 2016	Número de radicado:	13082
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	GILDARDO ARENAS MESA		
Descripción o asunto:	RESPUESTA A SOLICITUD	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	2
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

