



# Institución Educativa " Manos Unidas "

RECONOCIMIENTO OFICIAL SEGÚN RES. N° 01 DE ENERO 21/2005.  
AMPLIACIÓN LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO EDUCACIÓN MEDIA  
SEGÚN RES No 2381 DE MAYO 06/2011  
NÚCLEO EDUCATIVO N° 7, NIT.900006897-1 DANE: 166001004641-1

Pereira, marzo 18 de 2016

Doctor  
**DANIEL EDUARDO PERDOMO GAMBOA**  
Secretario de Educación Municipal  
Alcaldía  
Ciudad.

**ASUNTO: SOLICITUD DE DE DOCENTE DE APOYO Y ORIENTADOR ESCOLAR**

Cordial saludo.

De la manera más atenta le solicito autorizar la asignación de un docente de apoyo y un orientador escolar para la **INSTITUCION EDUCATIVA MANOS UNIDAS**, teniendo en cuenta q en nuestra población contamos con un número significativo de estudiantes que presentan necesidades educativas especiales, según lo muestra el in forme anexo.

Esperando una oportuna colaboración,

Cordialmente,

**MARIA CRISTINA MURILLO MEJÍA**  
RECTORA

*Pereira - Risaralda*





<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	18 de marzo de 2016	<b>Número de radicado:</b>	13093
<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>	MARIA CRISTINA MURILLO MEJIA		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD	<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>	-

