



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Regional Risaralda  
Centro Zonal Pereira



66-10100

ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación No: 7423-2016  
Fecha: 17/02/2016-15:50:49  
Recibido por: NORA LUCIA LOPEZ ISAZA  
Destino: Secretaría de Educación  
Anexos:

Pereira, 17 de Febrero de 2016

Señores:  
**Secretaría de Educación**  
Alcaldía Municipal  
Pereira.

Cordial saludo,

El niño **CRISTIAN DAVID DUQUE PELAEZ**, con fecha de nacimiento 05/04/2007 – identificado con Tarjeta de Identidad N° 1089383056, residente en la Carrera 15 N° 19- 42 Barrio Olaya Herrera, con teléfonos: 3113723769- 3157409104, se encuentra desescolarizado desde el año pasado y mantiene grandes deseos de continuar su formación académica en el grado primero de primaria; pero, los problemas de comportamiento asociados a un trastorno afectivo bipolar han generado dificultades en la convivencia escolar y esto a su vez ha hecho que en las instituciones educativas se quejen constantemente de él y según refiere la madre señora Yury Andrea Peláez, le han recomendado un Colegio que cuente con el programa de necesidades educativas especiales.

De conformidad con el artículo 28 de la Ley 1098 de 2006, me permito solicitarles muy respetuosamente se vincule al niño a una institución con dicho programa garantizándole así su derecho a la educación y a un desarrollo integral, en caso de una negativa a la presente solicitud favor informar de manera inmediata para adelantar las acciones constitucionales pertinentes.

El nombre de la madre, a quien se puede informar la asignación de cupo es Yury Andrea Peláez, residenciado en la Carrera 15 N° 19- 42 Barrio Olaya Herrera, con teléfonos: 3113723769- 3157409104,

Cordialmente,



**ALEXA CASTRILLON**  
DEFENSORA DE FAMILIA



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	17 de febrero de 2016	<b>Número de radicado:</b>	7423
<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>	ALEXA CASTRILLON LONDOÑO		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD	<b>Tiempo de respuesta (días):</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>	-

