

Pereira, julio 05 de 2016

DOCTORA

PAULA ANDREA MONTOYA
RECURSOS HUMANOS
SECRETARIA EDUCACION MUNICIPAL
CIUDAD.

ASUNTO: RECONOCIMIENTO DE VACACIONES POR INCAPACIDAD MEDICA

Me dirijo a usted con el debido respeto para solicitar me sean reconocidas las vacaciones, ya que durante ellas estuve incapacitada por cirugía (Histerotomía Abierta), practicada el 10 de junio y la duración de la incapacidad es de 30 días (junio 10 a Julio 9) del año en curso y la cual tuvo su respectivo descuento; además solicito que en lo posible las vacaciones sean reconocidas como continuación de la incapacidad ya que aun me encuentro delicada de salud y necesito recuperarme bien para así iniciar mis actividades laborales.

En espera de una pronta y positiva respuesta agradecimientos sinceros

ANEXO: Copia de incapacidad

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA GRANADOS

C.C. 42105064

CEL: 3206815376 / 3284221

EMAIL. Clao572@yahoo.es



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	05 de julio de 2016	Número de radicado:	30803
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	CLAUDIA PATRICIA GRANADOS MENDOZA		
Descripción o asunto:	RECONOCIMIENTO DE VACACIONES	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	2
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

