



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BOYACÁ
"Fe, Pureza y Esfuerzo"

NIT: 816.002.347-1 DANE: 166.001.0000-93
Resolución No. 458 de 14-10-2004 Expedida por la Secretaría de Educación Municipal

MISIÓN: La Institución Educativa Boyacá es de carácter técnico en el sector oficial, presta el servicio de educación formal con especialidad en Administración y articulada con el SENA, forma ciudadanas que trascienden en lo espiritual, laboral, empresarial, cultural, deportivo y académico, mediante un proyecto de vida, acorde con la Filosofía Educativa Antunciata estructurada por la Madre María Berenice, para contribuir al desarrollo de una sociedad transformadora y productiva.

VISIÓN: La Institución Educativa Boyacá en el 2016 será ejemplo de liderazgo en el municipio de Pereira, con egresadas competentes en lo personal, laboral, empresarial, cultural, deportivo y académico, fortalecidas espiritualmente con la filosofía Antunciata.-

Pereira, mayo 10 de 2016

Doctora
PAULA ANDREA MONTOYA HERNÁNDEZ
Directora Operativa de Recurso Humano
Secretaría de Educación
Ciudad

REF: SOLICITUD ASIGNACION DOCENTE POR HORAS EXTRAS

Cordial saludo:

De manera muy respetuosa le solicito se asigne un docente por horas extras Grado segundo Básica Primaria para cubrir incapacidad de la docente Rosalía Betancourt Arango identificada con cedula 42064348 del (05 de mayo al 03/06/2016)

Servidora de Jesús y María.


Hna. MARÍA GLADIS BURBANO GELPUD
Rectora

Fotocopia Incapacidad No 293870 de COSMITET



CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

INCAPACIDAD No. 293870

CIUDAD	DIA	MES	AÑO	SECCIONAL				
Pereira	10	05	2016	INGRESO	DIA	MES	AÑO	
I ENTIDAD COTIZANTE								
MAGISTERIO: <input type="checkbox"/> VALLE <input type="checkbox"/> CAUCA <input type="checkbox"/> CAJANAL <input type="checkbox"/> CAPRECOM <input type="checkbox"/>								
S.O.S <input type="checkbox"/> POLICIA <input type="checkbox"/>								
II DATOS DEL COTIZANTE								
1er APELLIDO		2do APELLIDO		NOMBRES				
Barracout		Munoz		Pascual				
CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	EDAD	SEXO	Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>		
No. 42051343								
ENTIDAD DONDE LABORA				CARGO ACTUAL				
U. Boyaca				Docente				
SECTOR: PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>								
III INFORMACION DE LA INCAPACIDAD INICIAL <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/>								
CODIGO: 107. NOMBRE DE LA PATOLOGIA: Hernia inguinal.								
DIAS INCAPACIDAD		FECHA DE INICIO			FECHA DE FINALIZACION			
NUMERO Y EN LETRA		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
30 (treinta)		03	05	2016	03	05	2016	
IV CONTINGENCIA								
ENF. GENERAL <input type="checkbox"/> ENF. PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ACCIDENTE LABORAL <input type="checkbox"/>								
OTRO ACCIDENTE <input type="checkbox"/> LICENCIA <input type="checkbox"/> EDAD, GESTACIONAL: <input type="checkbox"/>								
MEDICO RESPONSABLE (FIRMA Y SELLO)				REGISTRO MEDICO				
				Lunabla				
FIRMA DEL USUARIO				DEPARTAMENTO		CEDULA		FECHA
				DEPARTAMENTO DE INCAPACIDAD				



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	10 de mayo de 2016	Número de radicado:	21528
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MARIA GLADIS BURBANO GELPUD		
Descripción o asunto:	SOLICITUD ASIGNACION DOCENTE	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

