

Pereira, 21 de Junio de 2017.

Doctora.
Karen Zape
Secretaria de desarrollo social y politico
Ciudad.

Asunto: Solicitud petición programa discapacidad

Cordial saludo,

Comedidamente me permito solicitar la petición de mi hijo Robert Andres Valencia Ospina identificado con C.C. 1088256299 de Pereira de 29 años de edad en el programa de discapacidad, él presenta discapacidad cognitiva, EM moderado, epilepsia sintomatica refractaria de difícil control y no ha recibido ningún apoyo.

Espero contar con su valiosa colaboración

Atentamente,

Jancy Ospina
cc 31202218.
+C 3226264953.
Manzana 18 C32 Tokio



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	01 de junio de 2017	Número de radicado:	25423
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	FRANCY OSPINA		
Descripción o asunto:	SOLICITUD PETICION PROGRAMA DISCAPACIDAD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	GUILLERMO CARLOS PEREZ CORAL - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

