



**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 Anunciata 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 Anunciata.-

Pereira, agosto 17 de 2016

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

**REF: SOLICITUD HORAS EXTRAS**

Cordial saludo:

De manera muy respetuosa le solicito se asignen horas extras semanales para cubrir la incapacidad de la docente **Clara Melissa Gordon** identificada con cédula 42165159 en Básica Primaria en el grado 2º; (12 de hasta el 30 de agosto/2016) a:

C.C	NOMBRE	No. HORAS	NVEL/AREA
42105015	Londoño Sierra Sonia Lucia	10 hs.	Básica Primaria
42106287	Echeverry Londoño Nubia Patricia	10 hs.	Básica Primaria

Servidora de Jesús y María.

  
**Hna. MARÍA GLADIS BURBANO GELPUD**  
**Rectora**

Fotocopia Incapacidad Corporación Médica

*Montoya*

institucioneducativaboyaca.wordpress  
Carrera 5ª N° 21 - 03, Telefax 3253846  
Pereira - Risaralda

CORPORACION MEDICA  
SANTO DOMINGO DE LOS CABALLEROS

NOMBRES: Claw Gordon  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42165159  
ENTIDAD: Cosumel  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
X: 2016-08-13

Incapacidad laboral por  
20 (veinte) días

Fecha Inicio 12-08-2016

Fecha Termino 30-08-2016

Diagnostico Obstruccion Masiva  
Postquirurgico Bypass Gástrico

RAFAEL MEJIA VASQUEZ  
M.D.



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	17 de agosto de 2016	<b>Número de radicado:</b>	38317
<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 GLADIS BURBANO GELPUD		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD DE HORAS EXTRAS	<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>	-

