

Pereira, Agosto 25 de 2016

Doctor (a)  
SUB-Secretaria Planeación y Calidad Educativa  
Secretaría de Educación  
La Ciudad

**REFERENCIA:** REGISTRO DEL PROGRAMA DE ENSEÑANZA  
AUTOMOVILISTICA Y SOLICITUD LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA  
CATEGORIA B2 Y C2

Respetada Doctor (a):

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 1079 de 2015 y resolución 3245 de 2009, me permito presentar el PEI del Centro de Enseñanza Automovilista EDUCAR SAS con el fin de que sea registrado el Programa de Enseñanza automovilística para Categorías B2 y C2.

Solicito también la licencia de funcionamiento para el centro de enseñanza automovilística Educar SAS para las Categorías B2 Y C2.

**Nota:** se adjunta con esta carta, 1 CD debidamente rotulado que contiene:

PEI en Word y Pdf con 16 anexos.

CARRERA 14 N 13-04 PEREIRA/ RISARALDA  
TEL: 6-3356150 - 3044605066  
Email: educarpereira@gmail.com

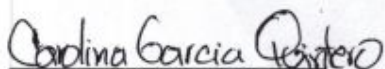


**ANEXOS.**  
**ACADEMIA DE CONDUCCIÓN**

1. CAMARA DE COMERCIO
2. RUT
3. ESTADOS FINANCIEROS Y PRESUPUESTO PROYECTADO A 5 AÑOS
4. CODIGO DE CONDUCTA
5. MODELO DE CERTIFICADO A ENTREGAR
6. HOJAS DE VIDA DEL REPRESENTANTE LEGAL - DIRECTOR, INSTRUCTORES.
7. CERTIFICADO DE TRADICIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL CEA, CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO Y FOTOS DEL ESTABLECIMIENTOS
8. CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO Y FOTOS DE LA PISTA
9. CONTRATOS CON TALLER MECANICO
10. POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
11. PLANO DE LAS INSTALACIONES
12. CONCEPTO SANITARIO
13. PLAN DE EMERGENCIAS
14. CERTIFICADO DE BOMBEROS
15. CONCEPTO DE USO DE SUELO
16. FOTOS DE LOS VEHICULOS



Cordial saludo,

  
**CAROLINA GARCIA QUINTERO**  
Representante Legal  
Email: [ceaeducarsas@gmail.com](mailto:ceaeducarsas@gmail.com)

CARRERA 14 N 13-04 PEREIRA/ RISARALDA  
TEL: 6-3356150 - 3044605066  
Email: [educarpereira@gmail.com](mailto:educarpereira@gmail.com)



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	26 de agosto de 2016	<b>Número de radicado:</b>	40109
<b>Tipo de documento:</b>	Carta	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	CAROLINA GARCIA QUINTERO.		
<b>Descripción o asunto:</b>	REGISTRO DE PROGRAMA	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	UN CD.
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

