



SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE PEREIRA  
**CENTRO EDUCATIVO PUERTO CALDAS**  
Corregimiento Puerto Caldas - Vereda San Isidro Cra 4#29-50  
RESOLUCION 736 (13-03-12) NIT. 816006192-3.  
CODIGO DANE No.266001004999  
Núcleo de Desarrollo Educativo N° 6

Pereira, Abril 24 de 2017

Oficio 010

Doctor

**Daniel Leonardo Perdomo Gamboa**  
Secretario de educación municipal

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **19433-2017**

Fecha: 25/04/2017-15:38:30

Recibido por: IDEB TRACHEZ TAQUINAS

Destino: 2.9. Secretaría de Educación

Anexos:

Doctora

**Paula Andrea Montoya Hernández**

Directora administrativa de prestación del servicio educativo y administración de plazas docentes

**Asunto:** Solicitud Programa de Acompañamiento Profesional Psicosocial

Cordial Saludo

Conocedor de la firma de convenios para la prestación del servicio de acompañamiento profesional psicosocial para los estudiantes de las zonas vulnerables del municipio, por parte de la Secretaría de Educación, me permito solicitarles se tenga en cuenta el Centro Educativo PUERTO CALDAS entre las instituciones seleccionadas para recibir dicho beneficio.

Es bueno resaltar el trabajo realizado el año anterior por los profesionales de los programas Círculo Virtuoso y Neuroharte, quienes en los dos últimos meses académicos del 2016 adelantaron su trabajo al interior del Centro Educativo, dejando informes y pautas de trabajo para docentes y padres de familia.

Agradeciendo la atención, y en espera de una respuesta positiva, me es grato dirigirme a ustedes

Atentamente.

  
Hernando Núñez Ch.  
Director  
Cel. 3154239507  
Correo hnch9456@hotmail.com

Correo: [cepuertocaldas@hotmail.com](mailto:cepuertocaldas@hotmail.com)  
Celular: 311 322 4826



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	25 de abril de 2017	<b>Número de radicado:</b>	19433
<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>	HERNANDO NUSTEZ CHAVEZ		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD	<b>Tiempo de respuesta (días):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAIA EDUCACION - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

