

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE PEREIRA  
10 DE AGOSTO DE 2016

ASUNTO: SOLICITUD DE 7 DIAS DEVACACIONES POR INCAPACIDAD.

EXPOSICIÓN DEL HECHO:

SOY ALEJANDRO LONDOÑO GUTIERREZ, CEDULA 10004842, ME DSEMPEÑO COMO DOCENTE NOMBRADO EN TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

EL 8 DE JUNIO FUI A TRABAJAR AL COLEGIO EN LA MAÑANA Y ESTUVE TODA LA JORNADA, PERO ME ENCONTRABA DEMASIADO INDISPUESTO. AL SALIR DE TRABAJAR ME DIRIJÍ A PINARES MÉDICA DONDE ME HICIERON EXAMENES Y ME DEJARON EN OBSERVACIÓN. ME DESCUBRIERON UNA APENDICITIS AGUDA Y ME HICIERON LA CIRUJIA PARA QUITARME EL APENDICE.

ME DIERON UNA INCAPACIDAD DE DIEZ DIAS A PARTIR DEL DIA DE INGRESO. LAS VACACIONES EMPEZABAN EL 11 DE JUNIO, ES DECIR, 7 DE LOS 10 DIAS DE INCAPACIDAD FUERON DADAS EN LAS VACACIONES.

SE QUE TENGO DERECHO A LAS VACIONES DURANTE LOS DIAS QUE ESTUVE INCAPACITADO EN VACACIONES.

POR TANTO, DESEO SOLICITAR LOS SIETE DIAS DE VACACIONES DEL 12 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2016.

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE INCAPACIDAD.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

ALEJANDRO LONDOÑO GUTIÉRREZ  
C.C. 10004842  
Móvil: 3147677645  
Email: [alelogu77@gmail.com](mailto:alelogu77@gmail.com)  
Dirección de notificación: calle 26 # 11 – 33 Pereira

*Alejandro Londoño G*  
10004842.

### SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD

#### INFORMACION DEL COTIZANTE

Documento: CC 10004842  
Primer Nombre: ALEJANDRO  
Primer Apellido: LONDOÑO  
No. Ingreso: 461544  
Ciudad: PEREIRA

HC: 10004842 - CC  
Segundo Nombre:  
Segundo Apellido: GUTIERREZ  
Fecha Solicitud: 11/6/2016

#### INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD

Tipo Contingencia: INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL  
Fecha de Inicio: 08/06/2016  
Diagnóstico: K359  
Fecha de Terminación: 17/06/2016  
Descripción: APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Prórroga: SI  
Duración: 10 días

Observación: POST OPERATORIO DE APENDICECTOMIA

#### INFORMACION DE LA IPS Y DEL PROFESIONAL

NOMBRE IPS: PINARES MEDICA - PEREIRA

Certifico que la información Registrada es verídica y libre de ser confirmada

  
JAIME CARLOS LOPEZ GARAY  
CC: 92642102 T.P.: 10449  
MEDICO GENERAL



Al firmar como cotizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperación

ALEJANDRO LONDOÑO GUTIERREZ  
CC: 10004842  
COTIZANTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.004.842**  
LONDOÑO GUTIERREZ

APELLIDOS  
**ALEJANDRO**

NOMBRES  
*Alej*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-1977**  
**PEREIRA**  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.72** **A+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**21-FEB-1996 PEREIRA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

BOLETA DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



A-2450100-0006221-M-001004842-20080806 0003050300A 1 4950008700



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	10 de agosto de 2016	<b>Número de radicado:</b>	37453
<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>	ALEJANDRO LONDOÑO GUTIERREZ,		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOICITUD DE VACACIONES	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	2
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

