



ALCALDIA DE PEREIRA

REGISTRO QUEJA

VERSION: 2

FECHA: 07-16

PAGINA: 1 de 1

DIA	MES	AÑO
03	08	2016

<http://saia.pereira.gov.co>

Señores  
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL  
Ciudad

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 36143-2016

Fecha: 03/08/2016-17:00:35

Recibido por: SANDRA MELBA BETANCOURT ARISTIZABAL

Destino: Secretaría de Educación

Yo Lina Marcela Muñoz Hurtado identificado (a).  
 con cedula de ciudadanía No 1088288754 de Pereira, residente en la ciudad de  
Pereira con dirección Mz 24 Cs 26, en calidad acubiente  
 de Santiago Alzate Muñoz  
 , respetuosamente, me dirijo a ustedes con el fin de dar a conocer la situación presentada con el (a) señor (a)  
Carmen Elena INSTITUTO TECNICO SUPERIOR  
 , de la Institución Educativa en mención, por los hechos  
 sucedidos el día 29/07/16, los cuales narro a continuación\*:

La señora Carmen directora de la institución llamo a Santiago para decirle que a el no lo iban a cambiar de jornada (cosa que debia hablar conmigo y no con el) a la institución se llevo un derecho de petición haciendo la solicitud ya que el niño sufre un trastorno de deficit de atencion con hiperactividad y necesita actividades extracurriculares para mejorar su desempeño escolar. tambien le expreso al niño que la mama no lo cuida ni esta pendiente de el a lo que él le respondió que su mama no fue a las reuniones porque estaba cuidando a su hermano menor. El niño lleva un proceso medico complicado psicologicamente porque no logra concentrarse y quiere moverse continuamente y en el colegio en vez de colaborar para su mejoramiento le estan creando mas traumas y yo puedo atender inconformidades personalmente ella no tiene porque decirle nada al niño.

ANEXOS

El colegio esta enterado desde el inicio de las terapias de la condición de Santiago.  
 El niño me expresa q la señora no se dirige con respeto sino con gritos.

Nombre completo\*: Lina Marcela Muñoz Hurtado  
 Identificación\*: 1088288754 E-mail: linatopax@gmail.com  
 Teléfono Fijo\*: 3268966 Celular\*: 3215999382  
 Dirección Residencia: Mz 24 Cs 26 Poblado 2  
 Firma\*: \_\_\_\_\_



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	03 de agosto de 2016	<b>Número de radicado:</b>	36143
<b>Tipo de documento:</b>	CONSULTA DE DOCUMENTOS	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	LINA MARCELA MUÑOZ HURTADO		
<b>Descripción o asunto:</b>	QUEJA	<b>Tiempo de respuesta (días):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

