

Pereira, julio 06 de 2017



*¡La calidad
nuestro compromiso!*

**DOCTOR
LUIS ANÍBAL LADINO SUAZA
SUBSECRETARIO DE CALIDAD Y PLANEACIÓN EDUCATIVA**

**MAGÍSTER
GONZALO HUGO VALLEJO ARCILA
SUPERVISOR DE EDUCACIÓN**

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
ALCALDÍA DE PEREIRA**

ASUNTO: Solicitud registros de los programas técnicos laborales por competencia como Auxiliar en Laboratorio y Auxiliar en Atención de Emergencias y Desastres.

CEDENORTE INSTITUCIÓN TÉCNICA, institución de formación para el trabajo y desarrollo humano, aprobada mediante resolución 1289 del 15 de abril de 2016 emanada de la Secretaría de Educación Municipal de Pereira – Risaralda, en conversación sostenida en el mes de junio con el Doctor Gonzalo Hugo Vallejo Arcila supervisor de educación, manifestó la solicitud para optar por los registros de los programas TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO AUXILIAR EN LABORATORIO Y TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO AUXILIAR EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, El funcionario de la Secretaría en cuestión, nos da un concepto favorable para hacer dicha solicitud.

Yo ROBINSON DARÍO CAMPIÑO ZAPATA, identificado con cédula número 98.772.552 de Medellín, actuando en calidad de Rector de la institución, presento a la Secretaría de Educación Municipal de Pereira, nuestra solicitud para que se nos apruebe los registros para los programas TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO AUXILIAR EN LABORATORIO Y TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS COMO AUXILIAR EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Anexo CD con el PEI y la documentación respectiva.

Respetuoso saludo.

**ROBINSON DARÍO CAMPIÑO ZAPATA
C.C. NRO 98.772.552 EXP. MEDELLÍN
RECTOR CEDENORTE INSTITUCIÓN TÉCNICA
SEDE PEREIRA RISARALDA**



**Nit: 1040180572-9
SECCIONAL PEREIRA**

RECTORÍA

Número único
3401539

Sede Pereira
Calle 35 No. 6-13

Sede Bello, Antioquia
Cra. 48 No. 46-29, Tel. 604 6007



cedenorte



@cedenorte



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	06 de julio de 2017	Número de radicado:	30738
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	DARIO CAMPIÑO ZAPATA		
Descripción o asunto:	SOLICITUD DE REGISTRO DE PROGRAMAS	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1 cd.
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAIA EDUCACION - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

