

42
SISTEMA EDUCATIVO
NACIONAL
NIT 2011621113
BOGOTÁ D.C. 1993
TELÉFONO: 47609111

Nombre/Razón Social:
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
NACIONAL - MIN. DE EDUCACIÓN
SIGI



MINEDUCACIÓN



Código: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 11021200
Envío: RN8964793300

D.C., 18 de Enero de 2017

No. de radicación solicitud: 2017-ER-001341



2017-EE-003520

Nombre/Razón Social:
PARTICULAR WALSON PATERNINA
SAAYO

Dirección: CARRERA # 27 10
BARRIO SIMÓN ARAUJO
Ciudad: SINCELEJO

Departamento: SUCRE
Código Postal:

WALSON PATERNINA SAAYO

Emisora:

PARTICULAR

Carrera 36 # 27 10 Barrio Simón Araujo
Sincelejo Sucre

Asunto: Solicitud Cesantías

Atento Saludo;

En respuesta a su solicitud, me permito comunicarle que de acuerdo con la obligación que recae en el empleador de velar que se destinen los recursos para lo solicitado, me permito informarle que debe anexar la siguiente documentación para proceder atender la solicitud de cesantías parciales para educación.

- Formulario de Cesantías expedido por el FNA.
- Registro Civil de Nacimiento del hijo
- Fotocopia de la orden de matrícula, pensión y/o recibo de pago, que incluya nombre de usuario, valor a cancelar, nombre de la institución educativa, NIT o RUT, entidad bancaria, número y tipo de cuenta.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- Certificación Laboral o de Tiempo de Servicio expedido por la Secretaría de Educación competente.

Atentamente,

PAULA JOHANNA RUIZ QUINTANA
Subdirector Técnico
Subdirección de Talento Humano

Ministerio de Educación Nacional
Unidad de Atención al Ciudadano

17 FEB - 8 AM 10: 05

~~_____~~
Firma de quien recibe

Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

a 1: 27 MAR 17	Fecha 2: DIA MES AÑO R D
Nombre del distribuidor: <i>Willy G... 1044</i>	Nombre del distribuidor:
Centro de Distribución: <i>90</i>	Centro de Distribución:
Observaciones:	Observaciones:

