MINEDUCACIÓN

ICETEX Invertimos en el talento de los colombianos

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

RESOLUCION Nro 0815
17 MAY 2017

Por la cual se otorga licencia por luto

LA SECRETARIA GENERAL DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNICOS EN EL EXTERIOR "MARIANO OSPINA PEREZ" - ICETEX

En ejercicio de sus facultades legales, en especial de la delegación conferida por Resolución No. 1071 del 26 de noviembre de 2013, Resolución No. 1687 del 26 de Octubre de 2016, y

CONSIDERANDO:

Que de conformidad con el artículo 1° de la Ley 1635 del 11 de Junio de 2013, el empleador podrá conceder a los servidores públicos en caso de fallecimiento de su cónyuge, compañero o compañera permanente o de un familiar hasta el grado segundo de consanguinidad, primero de afinidad y segundo civil, una licencia remunerada por luto de cinco (5) días hábiles.

Que la funcionaria, Nancy Ramirez Ramirez, identificada con cedula número 36.182.999, quien ejerce el cargo de Profesional Universitario Grado 01 de la Zona Centro, solicitó se le concediera licencia remunerada por luto, por el fallecimiento de su señor padre, el señor Luis Felipe Ramirez Perez QEPD, ocurrido el 04 de mayo de 2017.

Que la funcionaria, Nancy Ramirez Ramirez, allegó el 11 de mayo de 2017, el certificado de defunción y el registro civil de nacimiento por el cual acredita su vínculo familiar.

Que el inciso segundo del artículo 1° de la mencionada ley señala que la justificación de la ausencia del empleado deberá presentarse ante la jefatura de personal correspondiente dentro de los 30 días siguientes a la ocurrencia del hecho, para lo cual se adjuntarán, copia del certificado de defunción expedido por la autoridad competente y en caso de parentesco por consanguinidad, además, copia del certificado de registro civil en donde se constate la relación vinculante entre empleado y el difunto.

RESUELVE:

ARTICULO 1°. *Conceder Licencia remunerada por luto, a la funcionaria* ***NANCY RAMIREZ RAMIREZ****, identificada con cedula de ciudadanía N° 36.182.999, quien desempeña el cargo de Profesional Universitario Grado 01, por motivo el fallecimiento de su señor padre, por el término de cinco (5) días hábiles entre el 04 y el 10 de mayo de 2017, inclusive.*

ARTÍCULO 2°. *La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.*

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 17 MAY 2017

LA SECRETARIA GENERAL

MARIBEL CÓRDOBA GUERRERO

Proyectó: *Ernesto Valderrama Garzón – Técnico Administrativo - Grupo de Talento Humano*
Revisó: *Cediel Cifuentes – Analista Grupo de Talento Humano*
Aprobó: *Álvaro Nossa – Asesor Secretaria General*
Aprobó: *Miriam Cardona Giraldo – Coordinadora Grupo de Talento Humano*

0815

DANE

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

MINSALUD

CONFIDENCIAL
Los datos del DANE sobre un este formulario son estrictamente confidenciales, según lo establece la reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN: 71471490 - 9

(Consulte Instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: HUILA
Municipio: NEIVA

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [x] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado ____ Inspección, corregimiento o caserío
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
- [ ] Fetal
- [x] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: 2017 Año; 05 Mes; 04 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: 06 Hora; 50 Minutos
- [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- [x] Masculino
- [ ] Femenino
- [ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: RAMIREZ
Segundo apellido: PEREZ
Primer nombre: LUIS
Segundo nombre: FELIPE

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [x] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Sin información

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1.693.171

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [x] Natural
- [ ] Violenta
- [ ] En estudio

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: SANTOS
Segundo apellido: MUÑOZ
Primer nombre: JUAN
Segundo nombre: FELIPE

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- [x] Cédula de ciudadanía
- [ ] Pasaporte
- [ ] Cédula de extranjería

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1.075.227.756

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [x] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL: 0259-13

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: HUILA
Municipio: NEIVA
2017 Año; 05 Mes; 04 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
Juan F. Santos M.
Medico General
C. C. 1.075.227.756

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE. Forma DANE D-030. Junio de 2015

LA SUSCRITA SECRETARIA DE LA CORREGIDURIA MUNICIPAL DE
ACACIETO CARRIZO DE CONFORMIDAD AL DECRETO 1260 DE 1.970.

H A C E C O N S T A R:

que al folio 295 del tomo II del libro Civil registro que se lleva en - este despacho se haya registrado el nombre de NANCY RAMIREZ de sexo fe- menino nacido en el municipio de Tello Dpto. del Huila, República de Co- lombia el 16. (11) once del mes de Enero de mil novecientos sesenta y - seis (1.966) hija del Sr. LUIS RAMIREZ y la señora MATILDE RAMIREZ.

Dado en el despacho de la corregiduría municipal de Acacieto Carrizo hoy (1o.) de Julio de mil novecientos setenta y siete (1.977.)

TELLO
SECRETARIA