



**CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN DE EDUCACION**

MEMORÁNDUM INTERNO N° 843

DE: DIRECTOR DE EDUCACIÓN Sr.: Eduardo Soto Donoso	FECHA: 23/11/2018
--	--------------------------

A : JEFE DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN (S) Sr.: Luis Véliz Cerezo	REF.: ESCUELA DIEGO PORTALES PALAZUELO BICENTENARIO
--	--

1) Junto con saludar, agradeceré a usted **GESTIONAR SOLICITUD DE ASISTENCIALIDAD PARA EL SIGUIENTE ALUMNO:**

N°	NOMBRE	RUT	CURSO	BENEFICIO DE ASISTENCIALIDAD
1	AMARO SCHIANG CORTÉS PLAZA	23.222.206.-6	3º Básico "A"	- Compra de Lentes Ópticos

2) **Se adjunta**

2.1 Oficio bajo Ordinario N° 599 enviado a Directora Ejecutiva Sra. Jubitzia Tapia Pérez, solicitando la gestión de compra de lentes Ópticos.

2.2 Fotocopia del carnet de identidad del alumno.

2.3 Receta de Lentes Ópticos.

3) Este gasto debe ser cargado al PADEM 2018, Área "Convivencia Escolar", Plan Comunal de Asistencialidad Estudiantil, Programa Pro Equidad.

4) Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente



EDUARDO SOTO DONOSO
Director de Educación



LVC/ESD/cvg
Distribución:
La indicada
Archivo.



2084

BICENTENARIO "DIEGO PORTALES PALAZUELOS"
CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
VALDIVIA N° 1203 – TELEFONO 2344321 CALAMA



ORD. : N° 599 /

ANT. : Reunión Comdes Coord. Dif.

MAT. : Solicita apoyo lentes ópticos estudiante Pte

CALAMA, octubre 30 de 2018

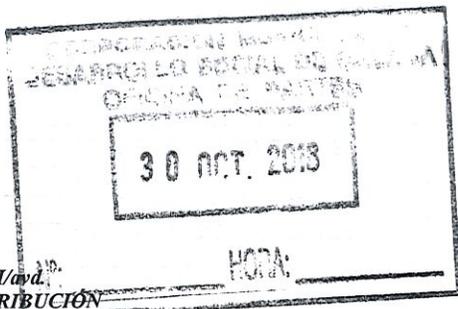
DE : **DIRECTOR LICEO "BICENTENARIO DIEGO PORTALES PALAZUELOS"**
SEÑOR PEDRO TEJERINA CHELMES

A : **SEÑORITA JUBITZA TAPIA PÉREZ**
DIRECTORA EJECUTIVA (I) COMDES - CALAMA
PRESENTE.



- 1.- Saludo a usted, al tiempo de exponer y solicitar lo siguiente:
- 2.- El alumno Amaro Schian Cortés Plaza, Rut N° 23.222.202-6, de tercer año básico "A" quien forma parte del Programa de Inclusión Escolar, el cual presenta una discapacidad visual secundaria a una Catarata Congénita Bilateral, actualmente requiere lentes ópticos prescrito por médico del servicio público.
- 3.- Por lo anteriormente expuesto es que solicito tenga a bien gestionar con óptica ciudadana la entrega de lentes, dado su vulnerabilidad económica y social.
- 4.- Los antecedentes de la madre y apoderada del alumno son:

Señora	Pamela Plaza Morales
Domicilio:	calle Coquimbo N° 3701 villa los Copihues
Celular:	9-30396818
Prev. Salud	Fonasa "B"
Madre:	Pensión de Invalidez
- 5.- Se adjunta copia de receta médica y cedula de identidad del estudiante, sin otro particular se despide atentamente.



PTCH/avd.
DISTRIBUCIÓN
1.- Interesado.
2.- Archivo.
3.- Correlativo