



RESOLUCIÓN No. **1316** DE 2024

Por la cual se concede Licencia por Enfermedad General a un(a) Funcionario(a)

**EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE ARAUCA**

En uso de las facultades consagradas en la Constitución Política, Ley 715 de 2001, Decreto 427 de 2022 de la Gobernación de Arauca y demás normas concordantes como reglamentarias, y

**CONSIDERANDO**

Que, el día 24 de abril de 2024, mediante oficio El (La) U.T Red Integrada Foscal CUB a 24/04/2024 expidió y envió el certificado de incapacidad No. 410000511 a nombre de JAIMES ZAIRA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1116499563, Docente de aula Código 9001 Grado 1A de la Planta Global de cargos, quien presta sus servicios en el(la) I.E Andres Bello, Sede San Luis Cuatro Esquinas, en el área Primaria del Municipio de Arauquita (Ara).

Que los Artículos 6° y 7° de la Ley 715 de diciembre 21 de 2001, fijan las competencias de los Departamentos, Distritos y Municipios certificados, correspondiéndoles dirigir, planificar y prestar el servicio educativo en los niveles de preescolar, básica y media, en condiciones de equidad, eficiencia y calidad.

Que los citados artículos exponen que le corresponde a los Departamentos y Municipios certificados administrar, ejerciendo las facultades señaladas en los Artículos 151 y 153 de la Ley 115 de 1994, las Instituciones Educativas, el personal docente y administrativo de los Planteles Educativos, sujetándose a la planta de cargos adoptada de conformidad con la Ley 715 de 2001.

Por lo anteriormente expuesto,

**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Conceder Licencia por Enfermedad General para el (la) señor(a) JAIMES ZAIRA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1116499563, Docente de aula Código 9001 Grado 1A de la Planta Global de cargos, con derecho a que se le liquiden sus prestaciones económicas, al tenor de lo dispuesto en los artículos 18 y 34 de los Decretos 3135 de 1968 y 1045 de 1978, respectivamente, y al certificado No. 410000511, con Diagnostico Z368, expedido por U.T Red Integrada Foscal CUB que dice: **Incapacidad por 15 días, comprendidos del 04/04/2024 al 18/04/2024.**

**ARTICULO SEGUNDO:** Remitir copia del presente acto administrativo a el (la) F. Prestaciones Soc. Del Magisterio e Historia Laboral del Docente, para lo de su competencia.

**ARTICULO TERCERO:** Notificar el presente acto a la respectiva Institución o Centro Educativo del departamento de Arauca según lo preceptuado en el Artículo 66 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo C.P.A.C.A.

**ARTICULO CUARTO:** El presente acto administrativo rige a partir de la fecha de su expedición y surte efectos fiscales a partir de la fecha señalada.

**NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Arauca a los **29 ABR 2024**

**ARIEL PEDRAZA PINZON**  
Secretario de Educación Departamental

ACTIVIDAD	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
Proyectó y Digitó:	DIANA ZULEIKA JAIMES SANCHEZ	Técnico Operativo	
Reviso Aprobó Aspectos administrativos:	CARMEN YISETH GARRIDO BLANCO	Directora área Talento Humano	
Reviso Aprobó Aspectos Jurídicos:	MARCELIANO GUERRERO ALVARADO	Director área Jurídica	