

Nombre/ Razón Social
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
REMITENTE

Nombre/ Razón Social
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
DIRECCIÓN: CLL 43 NO. 57 - 14 PRIMER
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.

ENVIO:
RN250061158CO

DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social
PARTICULAR-MARGI

Dirección:
BOSA CENTRO CS 18 APTO
Ciudad:
BOGOTÁ D.C.
Departamento:
BOGOTÁ D.C.
Preadmisión:
26/09/2014 15:37:30

DEVOLUCION
472 DESTINATARIO

MinEducación

Ministerio de Educación Nacional

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Bogotá, D.C.

No
Di
Dir
Re
Ci
De
No
Di
Ci
De
OB
54

DIOR (a)

RGI CASTILLO GARCIA

BOSA CENTRO CS 18 APTO 301 Tel: 3205784375

Correo: MARGICASTILLO527@GMAIL.COM

Bogotá, D.C.,

Respetado Señor (a)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL 24-09-2014
CORDIS: 2014EE72822 Fol: 1 Anex: 0
Destino: PARTICULAR/ MARGI CASTILLO GARCIA
Asunto: REMISION DE CITACION A NOTIFICARSE
Observ: Resolución 11570 DE 21 DE JULIO DE 2014

de manera atenta y dando cumplimiento a lo ordenado en el artículo 68 del Código de Procedimiento Administrativos y de lo Contencioso Administrativo, me permito solicitarle se sirva comparecer ante esta Unidad, dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de envío de la presente, a fin de notificarse del contenido de la resolución No. **11570 DE 21 DE JULIO DE 2014**.

En caso de que usted no pueda comparecer personalmente, podrá autorizar para recibir la notificación de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 71 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo "Cualquier persona que deba notificarse de un acto administrativo podrá autorizar a otra para que se notifique en su nombre, mediante escrito que requerirá presentación personal. El autorizado solo estará facultado para recibir la notificación y, por tanto, cualquier manifestación que haga en relación con el acto administrativo se tendrá, de pleno derecho, por no realizada."

En caso de no presentarse en la fecha señalada, se procederá a realizar la notificación por aviso, conforme al artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Sin embargo, se hace aclaración, que previamente se realizó la notificación electrónica y a la fecha no hemos recibido respuesta al correo; de acuerdo, a lo contemplado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, que establece "...La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda al acto administrativo, fecha y hora que deberá certificar a la administración".

Cordial saludo,

JULIA INÉS BOCANEGRA ALDANA
Asesora Secretaría General
Unidad de Atención al Ciudadano

Revisó: Dojeda
Preparó: MaSanchez

Calle 43 N° 57-14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.

PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953

www.mineduccion.gov.co - atencionalciudadano@mineduccion.gov.co

Sticker de Devolución	
472 Motivos de Devolución <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No Reside	OTROS <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
Intento de entrega No. 1 Fecha: 27/01/14 Hora: 10:00 AM Nombre legible del distribuidor: JORGE GUTIÉRREZ C.C. 1023882631 Sector: SB1 Centro de Distribución: 81	Intento de entrega No. 2 Fecha: _____ Hora: _____ Nombre legible del distribuidor: _____ C.C.: _____ Sector: _____ Centro de Distribución: _____ Observaciones:
Observaciones: Envío sin dirección	

IN-OP-DI-003-FR-001 / Versión 2 F-9385

Control de Calidad Devoluciones	
472 Motivos de Devolución <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No Reside	OTROS <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
Observaciones del supervisor y C.C.: Sector: 908 Centro de Distribución: 100 P102 Devolución impropcedente: <input checked="" type="checkbox"/> Gestión Adicional: <input type="checkbox"/>	Harold Mesa C.C. 79.834.221 Control de Calidad
Observaciones: FALTA DE DATOS EN LA DIRECCION Y C.C.	
Intento de entrega No. 1 Fecha: 27/01/14 Hora: 3:00 PM	Intento de entrega No. 2 Fecha: _____ Hora: _____

IN-OP-DI-003-FR-002 / Versión 1 F-0040