

Pitalito _____

Doctor:

CARLOS ALBERTO MARTÍN SALINAS

Secretario de Educación Municipal

Pitalito Huila

Asunto: ACEPTACIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL CARGO DE

Yo _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____, de _____ como aparece al pie de mi firma, respetuosamente me dirijo a usted, para manifestar que ACEPTO EL NOMBRAMIENTO DEL CARGO _____ en la Institución Educativa Municipal _____ de Pitalito – Huila, en atención a lo ordenado mediante _____ No. ____ de (fecha) _____.

Atentamente,

Nombre: _____

C.C. No. : _____

Firma: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____