



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Medellín,

Señores

OFICINA DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

Dirección de Gestión y Apoyo Administrativo

Secretaría de Educación

Gobernación de Antioquia

Medellín

Yo _____, identificado con la C.C.
_____ de _____, les anexo
documentación requerida para tramitar la (s) _____ como
docente _____ del municipio de _____.

Cordialmente,

FIRMA

Cédula

Dirección _____

Municipio _____

Teléfono: _____ correo electrónico _____

VoBo. _____

COLILLA:

FECHA _____