

ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA

Delegada/o

Santa Fe, de de 2009

Al Consejo Directivo
Del S.A.DO.P.

De mi mayor consideración:

La/el que suscribe

D.N.I. N°..... docente del Establecimiento

.....Nro..... de la localidad de.....

comunica a Uds. que, habiendo sido postulada/o como Delegada/o Titular del personal de dicho establecimiento ante el Sindicato Argentino de Docentes Particulares, acepto tal candidatura.

Sin otro particular, los saluda atentamente.

FIRMA

ACLARACION

Domicilio particular:

Tel.:..... Localidad:

Mail:.....