

# ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA

## Sub-Delegado/a

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°..... afiliado por el Establecimiento .....

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

comunica a Uds. que, habiendo sido postulada/o como Sub-Delegada/o 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:.....