

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:.....