

Popayán, _____ de _____ de 201____

Doctor:

GILBERTO MUÑOZ CORONADO

Secretario de Educación del Departamento del Cauca.

Ciudad.

Reciba un atento saludo.

_____, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, docente de la INSTITUCION EDUCATIVA _____ del Municipio de _____, me permito remitir los documentos solicitados por ustedes para efectos de que se cancelen las acreencias laborales pendientes por pagar a la cuenta N° _____, banco _____.

Cualquier información, favor hacerla llegar a la _____ del Barrio _____ de la Ciudad de Popayán o comunicarse con el teléfono No _____ correo electrónico _____

Atentamente:

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

CEDULA DE CIUDADANIA: _____

Anexo:

1. fotocopia de cédula ampliada al 150%.