

Valledupar,

Doctor

---

Secretario de Educación del Departamento del Cesar  
Valledupar, Cesar

**Ref: ACEPTACION DE CARGO**

Yo \_\_\_\_\_,

mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°

\_\_\_\_\_, a través de este documento manifiesto a usted que

acepto el cargo como \_\_\_\_\_ en

\_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ (Cesar), según

Resolución N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_.

Cordialmente,

---

C.C. N° \_\_\_\_\_