|  |
| --- |
| **Fondo Asistencial del Magisterio del Caquetá LTDA** |
| Para responder este documento cite este número: |
| \*RAD\_S\* |
| Fecha: \*F\_HOY\_CORTO\* |
| Destino: \*NOM\_R\* |

Lugar y Fecha,

Datos del destinatario

**NOMBRE COMPLETO**

Cargo

Entidad

Dirección

Asunto: Respuesta \*RAD\_E\* del \*F\_RAD\_E\* Asunto

Desarrollo del asunto

Despedida

Datos del Remitente

**NOMBRE COMPLETO**

Cargo

FAMAC LTDA

Anexos:

*Proyectó: Primer nombre y apellido. / Cargo*

*Revisó: Primer nombre y apellido. / Cargo*

*Aprobó: Primer nombre y apellido. / Cargo*