Lugar y fecha

Señor/a Director/a:

El que suscribe (***APELLIDO y nombre/s***) DNI Nº (***número de documento***) tiene el agrado de dirigirse a usted y por su intermedio ante quienes corresponda a los efectos de solicitar licencia por artículo 34° (sin goce de haberes) del Decreto 542/83 de la Provincia de Misiones en (***cantidad de horas en número y letras***) horas cátedra de Educación Física (***situación de revista titulares o interinas***) correspondientes a (***señalar curso/s donde fue designado en caso de secundaria***) del turno (***señalar turno***) a partir del (***fecha de inicio***) hasta el (***fecha de finalización***).

Adjunto a la presente nota: formulario de licencia no médica y declaración jurada (FFHH 119).

Sin otro particular saludo a usted atentamente.

…………………………….

Firma Nombre y DNI