(localidad), Misiones (fecha)

A/al la señor/a Director/a

(institución)

Prof. (nombre del directivo)

S----------------/----------------D

El/La que suscribe (apellido y nombres) DNI Nº (número de documento) Profesor/a de Educación Física, tiene el agrado de dirigirse a usted con el objeto de informar sobre la solicitud de permuta del (cargo u horas cátedra) según el Estatuto del Docente y su Reglamentación - Capítulo XIII - artículo Nº 29, en (cantidad de horas en número y letras) horas titulares (citar número de Resolución de titularización) de Educación Física en (nombre de la institución) correspondientes al (curso en el que fue designado y turno); y el Profesor/a (apellido y nombres) en (cantidad de horas en número y letras) horas titulares (citar número de Resolución de titularización) de Educación Física en (nombre de la institución) correspondientes al (curso en el que fue designado y turno).

Adjunto a la presente nota el formulario de permuta y documentaciones pertinentes.

Sin otro particular saludo a usted atentamente.

……………firma………… (nombre del docente y DNI)