(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 traslado según el Estatuto del Docente y su Reglamentación - Capítulo XIII - artículo Nº 30, en (cantidad de horas en número y letras) horas (situación de revista) de Educación Física en (nombre de la institución) correspondientes al (curso en el que fue designado y turno) por (explicitar la razón) en instituciones de (citar posibles vacantes en instituciones del lugar donde solicita ser trasladado).

Adjunto a la presente nota el formulario de traslado y documentaciones pertinentes debidamente legalizadas.

Sin otro particular saludo a usted atentamente.

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