

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA.....DE.....DE 2020

A LOS MIEMBROS DE JUNTA DE CLASIFICACION  
DE ENSEÑANZA MEDIA TECNICA Y ARTISTICA

S...../.....D:

EL/ LA que suscribe.....  
.....DNI.....inscripto en ZONA .....en  
las Áreas de ..... Se dirige a usted a efectos de solicitar observar  
legajo con el fin de realizar tachá correspondiente al periodo 2020.

Sin otro particular, saludo cordialmente.

.....  
Firma

Aclaración

Telef. contacto