SAN LUIS, \_\_ de \_\_\_ de \_\_\_

Ref.: Solicitud pago del Adicional para docentes con Título Magister/Especialista

Directora de Liquidación de Haberes

Sra. Clyde GIMENEZ

S\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_D

Me dirijo a Usted a efectos de solicitar el pago del adicional para docentes universitarios que poseen Título de Magister/Especialista.

Sin otro particular, saludo a Usted atentamente

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| DNI Nº  |  |
| Domicilio |  |
|  |  |
|  |  |