Cúcuta, (Fecha).

Doctor(a)

**(NOMBRE SECRETARIO(A) DE EDUCACIÓN)**

Secretario(a) de despacho

Secretaría de Educación (Municipal/Departamental)

E. S. D.

 Asunto: **Solicitud comisión de estudio**

**(NOMBRE DEL DOCOCENTE),** mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma acudo a su Despacho con la finalidad de solicitar comisión temporal de estudio de acuerdo con lo establecidoen el Artículo 55 de decreto 1278 de 2002; durante el periodo de tiempo comprendido entre (fechas exactos)\*.

Atentamente,

**(NOMBRE DEL DOCOCENTE)**

C.C XXXXXXX de (Municipio de expedición de la cedula)

Correo electrónico: xxxxx

Teléfono de contacto: XXXXXXX

*\* No puede ser superior a dos (2) años*