

Santiago de Cali, \_\_\_\_\_

**OFELIA CECILIA DORADO ZUÑIGA**  
Secretaria de Despacho  
Secretaría de Educación Departamental  
Ciudad

Respetuosamente me permito manifestar que acepto el nombramiento en el empleo \_\_\_\_\_ código \_\_\_\_, grado \_\_\_\_, comunicado mediante correo electrónico \_\_\_\_\_, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto No. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Así mismo, informo bajo la gravedad de juramento que me comprometo a guardar la reserva de la información que sea conocida durante el ejercicio de mis funciones como empleado público en este ente territorial.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

C.C. No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección y teléfono