



Quibdó, _____ 2009

Señor
Secretaria de Educación del Chocó
Ciudad

ASUNTO: AUTORIZACION DE CONSIGNACION

Yo, _____, identificada con cédula de ciudadanía No _____ expedida en _____ **AUTORIZO**, a la administración Temporal del Servicio Educativo del Departamento del Chocó, para que mi salario sea consignado a la cuenta No _____ del Banco _____ de la ciudad de _____, la cual se encuentra a mi nombre.

Anexo certificación de mi cuenta Bancaria.

AUTORIZO

CC # _____

Si queremos al Chocó TODOS ponemos, cedemos y nos sacrificamos

Calle 31 con Cra 1ª Esquina Tel: 6714745- Quibdó- Chocó,
despachoseceduccion@sedchoco.gov.co