



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

OFICINA DE PLANTA Y PERSONAL



@gobertolima
www.tolima.gov.co

FORMATO ACEPTACION DEL CARGO

Señores:

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DEL TOLIMA.

Ciudad Ibagué Tolima.

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE NOMBRAMIENTO.

Cordial saludo:

De manera atenta me permito informar la ACEPTACIÓN DE NOMBRAMIENTO efectuado mediante Resolución No.9063 del 17 de diciembre de 2025, me permito manifestar que ACEPTO el Nombramiento en Periodo de prueba, para desempeñar el cargo de directivo docente RECTOR, en el área de _____ asignado en la sede INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA LA ARADA Ubicada en el municipio de ALPUJARRA.

Fecha: 21 DE diciembre de 2025

Agradezco su valiosa y oportuna colaboración.

Atentamente,

Alvaro Javier Gomez R.

NOMBRE: ALVARO JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ

Documento de identidad CC: 1075248731

Cel: 3203040767

E-mail: alvaro.javier012@hotmail.com