Señores

**CORANTIOQUIA**

Ciudad

**Asunto**. Aceptación, prórroga o rechazo de nombramiento

Cordial saludo.

Mediante Resolución N.° Haga clic aquí para escribir texto. del Haga clic aquí para escribir una fecha. fui nombrado(a) en el Empleo OPEC Nº. Haga clic aquí para escribir texto., Denominación de Elija un elemento. Código Elija un elemento. Grado Elija un elemento. adscrito a la dependencia Elija un elemento., el cual me permito manifestar que:

**Acepto el Nombramiento:  Solicita prórroga: SI  NO**

**Rechazo el Nombramiento:**

Solicito Prórroga para la Posesión hasta el *Indicar la fecha hasta la cual solicita la prórroga, la cual no puede superar los 90 días a partir de la fecha del nombramiento y la causa que motiva la solicitud de prórroga*

Atentamente,

**Firma**

**Nombre Completo**

**Cédula**

**Correo electrónico**

**Teléfono de contacto**