

Ciudad de ....., ...de .... de 2021.-

Sr/a. Director/a  
Escuela Provincial N° " ....."  
Ciudad de Río Grande/Ush/Tolh  
Prof.  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D  
*Para ser presentado y/o elevado por  
Ante quien corresponda*

De mi mayor consideración:

Quien suscribe,....., titular del D.N.I.  
N°....., con domicilio real en calle .....  
N°....., correo electrónico ..... de la ciudad  
de ..... y constituyéndolo a efectos del presente  
en idéntico lugar, se dirige a Ud., a los efectos de informar que  
formo parte de la población incluida como Grupo de Riesgo en el  
marco de la pandemia por el virus COVID 19 determinado por el  
art. 6° del Dto. Pcial. N° 467/2020 por presentar una patología de  
base y solicitar se me exceptué del deber de asistencia de manera  
presencial en las instituciones educativas en las cuales presto  
funciones como docente.

En primer término he de destacar que  
soy personal dependiente del Ministerio de Educación, Cultura,  
Ciencia y Tecnología desempeñándome como docente en la Escuela  
Pcial. N° " ....." y en el Colegio Pcial .....  
de la ciudad de ....., prestando funciones como  
..... con una antigüedad en la docencia de .....  
(número en letra) años.

Que quien suscribe cumple en informar que a la unidad educativa que Ud., dirige la situación de salud tal cual lo indica la circular S.E. N° 01/2021 y circular DPRH N° 03/2021.

Sin otro particular saludo a Ud. atte.

.....  
Nombre y Apellido  
D.N.I. N° .....