Santiago, \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2019.

Sra. Tamara Sotomayor Tapia

Secretaria General

CAMV

**Presente**

De mi consideración:

 Mediante la presente me dirijo a usted, con el objeto de solicitar “Reprogramación Extraordinaria”, contemplada en la Sección II, de la Circular Nº 8 de CAMV, por los antecedentes que expongo a continuación:

 El (la) postulante (nombre completo) Rut, colaborador de la entidad (nombre de entidad), se encuentra imposibilitado(a) de rendir el examen de acreditación agendado con fecha (día, mes y año), por (fundamentar causal licencia médica o fallecimiento de un familiar directo).

Por lo anteriormente expuesto, solicito a usted atender nuestra solicitud.

Saluda atentamente a usted,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

Nombre jefatura del postulante

Cargo

Entidad