Panamá, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Licenciado**

**Pacífico Leonardo Alvarado**

**Director General de SERTV**

**E.S.D.**

Respetado Licenciado:

El motivo de la presente es para solicitarle un recorrido por las instalaciones de SERTV, el \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ **(colocar fecha en que requieren el recorrido)**, a las \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_ a.m. / p.m. **(colocar la hora de llegada)** para los estudiantes de \_\_\_\_\_\_ **(año o grado)** de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Escuela o Universidad).

Serían \_\_\_\_\_\_ **(cantidad de estudiantes)** estudiantes del área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Bachiller o Carrera).

Los horarios disponibles para los recorridos son de lunes a viernes a las 9:00 a.m. o a la 1:00 p.m. **(deben elegir uno y colocarlo en el primer párrafo)**

Atentamente,

FIRMA **(la firma debe ser a mano, luego se escanea la carta y se envía a lherrera@sertv.gob.pa)**

Nombre completo y número de teléfono **(a computadora)**