Dirección General de
Educación Secundaria
Ministerio de Educación
Gobierno de **La Pampa**

"El Río Atuel también es pampeano"

FORMULARIO DE RENUNCIA

Apellido y Nombres:.....

DNI: ..... **N° DE AFILIADO:** .....

Establecimiento Educativo	Espacio Curricular/Cargo y Área	Ciclo o Modalidad	Cantidad de horas	Año y División	Turno	Situación de Revista	Año de Designación	Fecha de Renuncia

En caso de renuncia por Jubilación especificar el tipo: ***Definitiva*** ☐ ***Condicionada*** ☐

MOTIVO DE RENUNCIA:.....

Firma del docente: ***Firma responsable***

Aclaración: ***de designaciones:***

Las renuncias a horas o cargos Titulares se deben firmar ante la autoridad policial y adjuntar fotocopia autenticada de D.N.I. 1º y 2º hoja.