

**FORMULARIO DE RENUNCIA**

**Apellidos y Nombres:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DNI:** Haga clic aquí para escribir texto.

**N° de afiliado:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Tel/Cel:** Haga clic aquí para escribir texto. **E-mail:** Haga clic aquí para escribir texto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Establecimiento****educativo** | **Unidad Curricular/Cargo** | **Carrera** | **Cant. de hs.** | **Año y División** | **Turno** | **Situación de revista** | **Año de designación** | **Fecha de renuncia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**En caso de renuncia o jubilación especificar el tipo:** *Definitiva* [x]  *Condicionada* [x]

**Motivo de renuncia:** Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.Haga clic aquí para escribir texto.

**Firma del docente Firma responsable de designaciones**

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