

Lugar:.....

Fecha:

Dia	Mes	Año

Unidad Educativa N°.....Nombre.....

Sr/a Director/a:

Por el presente elevo mi renuncia condicionada al/los cargo/s que desempeño en esta unidad educativa para acogerme al beneficio jubilatorio -Regimen Especial Dec. 137/05. La renuncia se encuentra sujeta al otorgamiento del beneficio jubilatorio y es efectuada en los terminos y alcances del Decreto Nacional N° 8.820/62, por lo que permaneceré en servicio activo hasta recibir notificación de acuerdo de beneficio previsional y me encuentre habilitado al cobro del primer haber jubilatorio.....

Apellido y Nombre	C.U.I.L.	Tipo y N° de Documento

Domicilio Actual :	Tel. N° :.....
--------------------	----------------

Correo electronico:	Movil:
---------------------	--------

Detalle de cargo/s horas cátedras:

Carrera o Equivalente	Cargo/Asignatura/ Especialidad	Cond. Lab	Curso / Nivel	Divis - Comis.	Turno	Hs. Cat	Obs.

Declaro conocer y aceptar que la presente renuncia no me exime de la responsabilidad que pudiera corresponderme por sumarios pendientes, investigacion administrativa, rendicion de bienes patrimoniales a mi cargo y/o resultado del pertinente exámen psicofísico de desvinculacion total.

Observaciones:
.....

Firma del Agente

Tomado conocimiento y registro de la renuncia precedente, se remite a la Dirección General de Personal para su digenciamiento

Lugar y fecha:

Firma y sello Secretario/a

Firma y sello Director/a