

FORMULARIO DE RENUNCIA

Mendoza.....de.....de.....

Sr. /a. Directora.....

(Nombre del Director/a)

Escuela N°.....

.....

Departamento:

La que su suscribe.....,

DNI-LC-LE N°....., con domicilio real en.....,

(Tachar lo que no corresponde)

Tiene el agrado de dirigirse a Ud., y por su intermedio ante quien corresponda a fin de presentar la renuncia por razones particulares- jubilación ordinaria-incapacidad-, a partir del.....de.....de.....-

Cargos

Horas Cátedra (Consignar cant. De horas por renglón)

.....	.....hs.curso.....división.....materia.....
.....	.....hs.curso.....división.....materia.....
.....	.....hs.curso.....división.....materia.....
.....	.....hs.curso.....división.....materia.....
.....	.....hs.curso.....división.....materia.....
.....	.....hs.curso.....división.....materia.....

.....
(N° DE CUIL)

.....
FIRMA
.....
N° de Teléfono
.....
Correo electrónico

Sres. Delegación:.....
(Consignar delegación que corresponda Norte-Centro Este-Centro Sur-Sur Este- Sur Oeste o Subdelegación de Malargue)

Cumple en elevar a Ud., la renuncia presentada por el/la Sr. /a....., CUIL N°....., quien se desempeña en carácter de cargo.....y/u horas cátedras....., en carácter de: Cargo.....y/u horas cátedras.....en esta Escuela a mi cargo y hará efectiva prestación de servicio hasta el.....de.....de.....-

.....
(Sello de la Escuela)

.....
(Firma del directivo)

OBSERVACIONES: CONSIGNAR CARGO TITULAR, SI SE ENCUENTRA COM CAMBIO DE FUNCIONES, TRASLADO TRANSITORIO, ETC., E INDICAR DONDE LO CUMPLE. EN EL CASO DE MAESTROS DE MATERIAS ESPECIALES, CONSIGNAR LA ESPECIALIDAD.

FECHA DE ENTRADA EN LA DELEGACIÓN: