



RENUNCIA POR CAUSAS PARTICULARES

(PERSONAL DOCENTE TITULAR EXCLUSIVAMENTE)

Lugar y Fecha:

Señor/a Director/a de la Escuela:

Distrito

El/la que suscribe: se dirige a
usted, a los efectos de presentar la renuncia al/los cargo(s) que consigna a continuación:

1º) Cargo /u horas: Escuela

..... Distrito

2º) Cargo /u horas: Escuela

..... Distrito

3º) Cargo /u horas: Escuela

..... Distrito

Señala que continuará revistando en el/los siguientes cargos:

1º) Cargo /u horas: Escuela

..... Distrito

2º) Cargo /u horas: Escuela

..... Distrito

3º) Cargo /u horas: Escuela

..... Distrito

Domicilio

Foja de Servicios N°

DNI Clase

Lugar y Fecha de Nacimiento:

Saluda a usted muy atentamente

.....

Firma

Certifico que la firma que antecede pertenece a

..... que desempeña el cargo de de

la/s Escuela/s N° Distrito y que los

datos personales han sido consignados de documentos que tengo a la vista.

De acuerdo con lo solicitado por el/la peticionante, lo/la autorizo a prestar servicios hasta el día inclusive, cesando de inmediato en sus funciones.

Lugar y Fecha

Visto, pase a la Dirección de Personal para la prosecución del trámite, dejando constancia de que la firma que antecede es auténtica por haber sido puesta ante mí y que pertenece al Director/a de la Escuela N° de este Distrito: Señor/a
.....
CONSEJO ESCOLAR DE

Previa formación de expediente, pase al Departamento de:

Departamento Despacho, de de

DIRECCIÓN DE PERSONAL