

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	Espacio Curricular/Cargo	Ciclo o Modalidad	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 Condicionada

Motivo de renuncia: Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

Firma del docente

Haga clic aquí para escribir texto.

**Firma responsable
de designaciones**

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