

RENUNCIA POR CAUSAS PARTICULARES (PERSONAL DOCENTE TITULAR EXCLUSIVAMENTE)

Lugar y Fecha _____

Señor/a Director/a de la Escuela _____

Distrito _____

El/la que Suscribe _____

_____ Tiene el agrado de dirigirse a usted, a los efectos de
presentar la renuncia al/los cargos 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 los siguientes cargos:

1º) Cargo / u horas _____ Escuela _____
_____ Distrito _____

2º) Cargo / u horas _____ Escuela _____
_____ Distrito _____

3º) Cargo / u horas _____ Escuela _____
_____ Distrito _____

Domicilio: _____

Nº de foja de servicios: _____

L.C. – L.E. – D.N.I. Nº: _____ Clase _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Saluda a Usted muy atentamente

Firma del Docente

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 a 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 _____

Sello y firma del superior jerárquico

Visto, pase a la dirección de personal para la
Prosecución del trámite, dejando constancia que la firma que antecede es auténtica por
haber sido puesta ante mi y que pertenece al / la Directora / 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 20 _____

DIRECCIÓN DE PERSONAL