



PEDIDO DE RENUNCIA CONDICIONADA

para ser cumplimentado por el interesado

SEÑOR DECANO/A O DIRECTOR/A:

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle la **“RENUNCIA CONDICIONADA”** según los alcances del Decreto n° 8820/1962 con el fin de obtener mi beneficio jubilatorio:

A tales efectos, detallo a continuación mis datos personales:

Unidad Académica:

Nombre y Apellido del agente:

Tipo y número de documento: CUIL:

Número de legajo personal:

Fecha de nacimiento: Edad:

Número Telefónico:

Correo electrónico

Domicilio actualizado:

Cargo/s donde se solicita la renuncia condicionada

FECHA DE LA RENUNCIA CONDICIONADA SOLICITADA:

IMPORTANTE:

En aquellos casos de revistar en distintos cargos y en distintas Unidades Académicas, deberá impulsarse las tramitaciones individuales respectivas en cada una de ellas, donde **la fecha de renuncia condicionada deberá ser coincidente, y partir del 1º del mes de que se trate.**

Lugar y fecha:.....

.....
Firma y Aclaración del Solicitante

DATOS DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO:

Fecha de recepción:

Apellido y Nombre del Funcionario:.....

-Original: para el expediente.

-Duplicado: para el interesado.

-Triplicado: para archivar en el legajo personal del interesado en la Unidad Académica.

.....
FIRMA DEL FUNCIONARIO