



**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 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.....

Nº de Foja de Servicios.....

LC – LE - DNI 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. Me notifico y tomo conocimiento de la presente.

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.....

.....
Sello y Firma del Superior Jerárquico

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.....

SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES DE 3 DE FEBRERO.....

Previa formación de expediente, pase al Departamento de.....

Departamento Despacho,.....,.....de de

DIRECCIÓN DE PERSONAL