



## 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 coincidentes, y partir del 1° del mes de que se trate.**

Lugar y fecha:.....

.....

Firma del Solicitante

### DATOS DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO:

Fecha de recepción:

Apellido y Nombre del Funcionario:.....

.....

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

FIRMA DEL FUNCIONARIO