

FORMULARIO DE RENUNCIA
 (Personal Docente Provisional y/o Suplente)

San Fernando, de de

Al Sr./Sra. Director/a
 de la Escuela N°
 S / D

El/la que suscribe
 D.N.I.N°: renuncia a
 partir del día/...../..... a:
 Nivel / Modalidad :
 Cargo :
 Horas/Módulos :
 Materia / Asignatura :
 Año y División : Situación de Revista:
 Fecha de DESIGNACION: Listado:
 Motivo de la RENUNCIA:

.....
 Firma del Docente

.....
 Aclaración

Certifico que la firma que antecede pertenece a
 que desempeña el cargo de
 de la Escuela 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 Director