



REGISTRO DEL SISTEMA DE CALIDAD		
SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR JUBILACIÓN		
REVISIÓN: 0	FECHA: 27/11/2018	CÓDIGO: RE_DCI_007

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR JUBILACIÓN

para ser cumplimentado por el interesado

SEÑOR DECANO/A O DIRECTOR/A:

Me dirijo a Ud. a los efectos de presentar mi "**RENUNCIA DEFINITIVA**" con motivo de haber obtenido la jubilación.

A tales efectos, detallo a continuación mis datos personales:

Unidad Académica:	Facultad de Educación		
Nombre y Apellido del agente:			
Tipo y Número de Documento:		CUIL:	
Número de Legajo Personal:			
Fecha de Nacimiento:			Edad:
Número Telefónico:			
Domicilio Actualizado:			
Cargo/s donde se solicita la renuncia definitiva:			

FECHA DE LA RENUNCIA DEFINITIVA: 01 09 2025

FECHA DEL ACUERDO DE BENEFICIO JUBILATORIO OTORGADO POR ANSES: 09 2025
MES AÑO

En todos los casos deberá acompañarse constancia de ANSES del Acuerdo del Beneficio Jubilatorio donde se acredite el otorgamiento del beneficio previsional.

IMPORTANTE: responda el siguiente cuestionario

- a).- ¿Le fue abonado el SAC proporcional?: SI ☐ NO ☐
- b).- ¿Le fueron abonadas las Vacaciones Pendientes? : SI ☐ NO ☒

-Original: para el expediente.

-Duplicado: para el interesado.

-Triplicado: para la Unidad Académica (para archivar en el legajo personal)

Lugar y Fecha: Mendoza, 29/08/2025

Firma y Sello de Mesa de Entradas como constancia de recepción

.....
Firma y Aclaración del Solicitante