

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

Carlos Casares, 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