

**RENUNCIA POR CAUSAS PARTICULARES
(PERSONAL DOCENTE TITULAR EXCLUSIVAMENTE)**

Lugar y fecha

Director/a de la escuela:

Distrito:

El/la que suscribe

DNI domiciliado/a en

..... ,
tiene el agrado de dirigirse a Ud. a los efectos de presentar la renuncia al/los cargos que se consigna a continuación:

	Cargo	hs. cat./mód.	Asignatura o Espacio Curricular	Nivel o Modalidad	Escuela	Distrito	Resolución N°	Fecha de toma de posesión (Tit. Int., Dest. Def., Acrec., Tit. masiva, etc.) (*)
1								
2								
3								

Señala que continuará revistando en el/los siguientes cargos:

	Cargo	hs. cat./mód.	Asignatura o Espacio Curricular	Nivel o Modalidad	Escuela	Distrito	Resolución N°	Fecha de toma de posesión (Tit. Int., Dest. Def., Acrec., Tit. masiva, etc.) (*)
1								
2								
3								

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....
Firma del docente

(*) En caso de tratarse de MAD, reubicación y/o reasignación deberá especificarse lo referente al servicio educativo de origen.

Certifico que la firma que antecede pertenece a

.....

que desempeña el cargo de de la/s Escuela/s,
que los datos personales han sido consignados de documentos que tengo a la vista y que agrega Acta/s
de toma de posesión que da/n cuenta la titularidad del mismo.

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.

.....
Sello y firma del superior jerárquico

Cumplido y previa formación de expediente en el Departamento Mesa General de Entradas y Salidas,
gírese a la Dirección Provincial de Recursos Humanos - Dcción. de Movimiento de Personal.

.....
Sello y firma del Secretario de Asuntos Docentes