



<b>REGISTRO</b>		
<b>“SOLICITUD DE BAJA POR RENUNCIA”</b>		
<small>(Para ser cumplimentado por el Interesado)</small>		
REVISIÓN: 0	FECHA: 27/11/2018	CÓDIGO: RE_DCI_006

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA BAJA POR RENUNCIA:

**SEÑOR DECANO/A O DIRECTOR/A:**

Por su intermedio, me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle la “BAJA POR RENUNCIA”, al cargo que a continuación se detalla y según mis datos personales declarados:

FECHA DE LA RENUNCIA      DIA       MES       AÑO

Unidad Académica:

Nombre y Apellido del agente:

Tipo y Número de documento:       CUIL:

Número de legajo personal:

Número Telefónico:

Correo electrónico:

Domicilio actualizado:

**CARGO DONDE SE SOLICITA LA BAJA POR RENUNCIA:** (completar lo que corresponda)

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

NIVEL DE ENSEÑANZA DEL CARGO:

TIPO DE DEDICACIÓN DEL CARGO:

CATÉDRA, ASIGNATURA Y FUNCIONES DEL CARGO:

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN:

CATEGORÍA, AGRUPAMIENTO Y CARÁCTER:

TERMINO DE LA DESIGNACIÓN: día  mes  año  al día  mes  año

**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:.....

.....  
Firma y Aclaración del Solicitante

**Firma y Sello de Mesa de Entradas como constancia de recepción**