

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 a partir del
al/los cargos que se consigna a continuación:

Cargo al que renuncia	Secuencia	hs. cat./mód.	Asignatura o Espacio Curricular	Nivel o Modalidad	Escuela	Distrito	Resolución	Fecha de toma de posesión (Tit.,Int., Dest. , Def., Acrec., Tit., masiva) (*)

Señala que continuará revistando en el/los siguientes cargos:

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

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....
Firma de/la 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.

.....
Sello y firma del superior jerárquico

Verificada la documentación esta/e Secretaria/o de Asuntos Docente procede a su digitalización y da curso al correspondiente expediente electrónico a través de la plataforma GDEBA.



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: FORMULARIO DE RENUNCIA -CAUSAS PARTICULARES - DOCENTES

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.