

Día	Mes	Año

COMUNICADO
(Prórroga de servicios)

Inspección Departamental de: _____

Sr./a: _____ CI: _____

Comunicamos a usted que el ____ / ____ / ____ cumplirá los ____ años de labor, fecha a partir de la cual deberá -si lo desea- solicitar la correspondiente prórroga de servicios (Art. 58 del Estatuto del Funcionario Docente).

De no presentar la solicitud de prórroga dentro de los treinta (30) días posteriores a esa fecha, se considerará que no desea continuar prestando servicios.



Firma Jefe Administrativo

Firma Inspector/a Departamental

Aclaración de firma

Aclaración de firma

Enterado:

Día	Mes	Año

Firma del interesado

Aclaración de firma