

RENUNCIA POR JUBILACIÓN

Nombres		Apellidos		Fecha de nacimiento	
			 / /	
Domicilio			Teléfono		
Celular	Cédula de Identidad	Credencial Cívica	Ficha de Cobro		
Correo electrónico					
Cargo		Carácter del Cargo			
Docente <input type="checkbox"/>	No Docente <input type="checkbox"/>	Efectivo <input type="checkbox"/>	Interino <input type="checkbox"/>	Suplente <input type="checkbox"/>	Presupuestado <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/>

Lugar donde desempeña funciones:

Inspección Nacional/Departamental de Fecha de cese: / /
(Habiendo usufructuado todas sus licencias)

Declaro bajo apercibimiento del Art. 239 del Código Penal:

A) ¿Otro cargo en la Dirección General de Educación Inicial y Primaria? SI NO

Cargo:
(Debe renunciar al mismo por nota aparte)

B) ¿Otro cargo en la Administración Nacional de Educación Pública? SI NO

Cargo:
 Lugar:
(Su renuncia al CEIP está condicionada según situación en este cargo)

C) ¿Otro cargo en la Administración Pública? SI NO

Cargo:
 Lugar:
(Prejubilatorio condicionado a presentar constancia de su situación)

D) Otros ingresos por retiro o pasividad: (especificar).....

Localidad:

Fecha: / /

Firma habitual del/de la titular

Día	Mes	Año

Inspección Nacional/Departamental de

Recibí del/de la Sr./a:

cuyo cese se producirá el de de 20, el formulario de "Renuncia por jubilación".

Sello

Firma funcionario/a receptor/a

Aclaración de firma