



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

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Sr./a. Director/a de la Escuela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

El/la que suscribe \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de presentar la renuncia al/los cargos que  
consigna a continuación

1º) Cargo/u horas \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

2º) Cargo/u horas \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

3º) Cargo/u horas \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Señala que continuará revistando en el/los siguientes cargos:

1º) Cargo/u horas \_\_\_\_\_ Tit. Escuela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

2º) Cargo/u horas \_\_\_\_\_ Tit. Escuela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

3º) Cargo/u horas \_\_\_\_\_ Tit. Escuela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Nº de foja de servicios \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Saluda a Usted muy atentamente

Certifico que la firma que antecede pertenece a el/la docente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ que desempeña el cargo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de la/s escuela/s N° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ distrito Zárate. Y que los datos personales han sido consignados de  
documentos que tengo a la vista.

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.

Lugar y fecha: Zárate, \_\_\_\_\_

Visto pase a la Dirección de Personal para la prosecución del trámite, dejando constancia que la  
firma que antecede, por haber sido puesta ante mí y que pertenece al/la Director/a de la Escuela  
N° \_\_\_\_\_ de este distrito señor/a \_\_\_\_\_

Secretaría de Asuntos Docentes de Zárate \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Departamento de \_\_\_\_\_

Departamento despacho \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Dirección de Personal**