



ANEXO I RESOLUCION 1067/18

En la fecha me notifico de lo establecido en la Resolución N° 1067/18 y solicito:

(Marcar con un X en la opción seleccionada)

<input type="checkbox"/>	Se acepte mi renuncia definitiva
<input type="checkbox"/>	Se acepte mi renuncia condicionada a los Decretos 8820/62 y 1445/69
<input type="checkbox"/>	Permanecer hasta los 70 años de edad, según lo dispuesto por la Ley 26.508 Art. 1º Inc. a) Punto 2
<input type="checkbox"/>	Solicitar el cierre de cómputos en los términos del Decreto-Ley 9650 de la Prov. de Buenos Aires y la Resolución 1067/18 de la Universidad

La presente debe ser tomada desde: ____ / ____ / ____

La fecha en la que renuncia se hará efectiva, no podrá ir más allá de los 30 días corridos del presente formulario por parte del interesado.

Dejo constancia que me desempeñé en las siguientes Unidades Académicas de esta Universidad:

1	
2	
3	
4	
5	

Percibe beneficio jubilatorio SI-NO. Caja _____

Firma _____

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio:

Teléfono:

Domicilio Electrónico constituido *:

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son ciertos. Declaro recibir constancia recepción, por parte de la Mesa General de Entradas y Archivo, de la opción formulada.

La Plata, ____ de ____ de ____