



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA

ANEXO II Res. Nº 841/15

FORMULARIO DE OPCION RESOLUCION/.....

La Plata, de de

Señor Presidente de la Universidad Nacional de La Plata.

Por medio de la presente, solicito a usted y por su intermedio ante quien corresponda.

- Se acepte mi renuncia condicionada en los términos de los decretos 9202/62 y 1445/69.
- Adherirme al programa Estímulo permanente para la Jubilación Nodocente en los términos de la Res/..... de la cual declaro conocer su contenido y haber recibido copia en este acto, renunciando en forma expresa al régimen de los decretos 9202/62 y 1445/69, solicitando mi certificación de servicios y remuneraciones para acogerme al beneficio jubilatorio de la Ley 24.241.

Datos Personales

Apellido y Nombre _____

DNI Tipo y Número _____ Fecha de Nac. _____

Domicilio constituido en el cuadrado fundacional de la Ciudad de La Plata:

Calle _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____

Dirección de Correo Electrónico _____

Por la presente declaro conocer los términos de los Arts. 20º 47º bis de la Ordenanza 101 y su modificatoria por Resolución 10/10 del Consejo Superior

Teléfono _____ Celular _____

Datos Laborales

Facultad o Dependencia de desempeño ACTUAL de cargo nodocente (en caso de encontrarse adscripto indicar Facultad o Dependencia de origen) _____

Facultad o Dependencia de desempeño ANTERIORES de cargos docentes _____



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA

Observaciones _____

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos, completos y que confeccionado dos ejemplares de igual tenor a esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad. Manifiesto asimismo que acepto en el domicilio electrónico constituido declarado, toda notificación relacionada con las actuaciones. Asimismo declaro informar de inmediato cualquier cambio en el mismo durante la tramitación de estas.

Firma y Aclaración

Certificación de la firma

Certifico que la firma que antecede corresponde a:

Sr/a _____

Quien acredita su identidad con _____

La Plata, de de

.....

Firma y sello aclaratorio del Certificante