



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