



Provincia de Río Negro
MINISTERIO DE EDUCACIÓN y DD. HH.

BD-01

PRESENTACIÓN DE RENUNCIA

Apellido _____ Nombres _____

Nº de C.U.I.L. _____ Legajo Nº _____

Domicilio _____ Localidad _____

Funciones a las que renuncia

| Organismo o Dependencia | Cargo/hs. De Cátedra | Carácter |
|-------------------------|----------------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Fecha a partir de la cual renuncia: _____

Causal de la Renuncia: _____

Lugar y Fecha: _____

Sirva la presente de nota de elevación.

Firma del Docente

Observaciones:

Lugar y Fecha _____

Firma de superior Jerárquico

Observaciones:

Lugar y Fecha _____

Firma del Superior Escolar Zonal

RECIBO PARA EL DOCENTE

En el día de la fecha se ha recepcionado la renuncia presentada por _____

A partir del _____

Lugar y Fecha _____

BD-01

Firma de superior Jerárquico