



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

Lugar y fecha

Señor/a Director/a de la Escuela:

Distrito:

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

- 1) Cargo/u horas..... Escuela
- Distrito
- 2) Cargo/u horas..... Escuela
- Distrito
- 3) Cargo/u horas..... Escuela
- Distrito

Señala que continuará revistando en el /los siguientes cargos

- 1) Cargo/u horas..... Escuela
- Distrito
- 2) Cargo/u horas..... Escuela
- Distrito
- 3) Cargo/u horas..... Escuela
- Distrito

Domicilio

N° de Foja de Servicios

LC - LE - DNI N° Clase

Lugar y fecha de nacimiento

Saluda a usted muy atentamente

.....
Firma del docente