



REGISTRO DEL SISTEMA DE CALIDAD		
SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR JUBILACIÓN		
REVISIÓN: 0	FECHA: 27/11/2018	CÓDIGO: RE_DCI_007

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR JUBILACIÓN

para ser cumplimentado por el interesado

SEÑOR DECANO/A O DIRECTOR/A:

Me dirijo a Ud. a los efectos de presentar mi **“RENUNCIA DEFINITIVA”** con motivo de haber obtenido la jubilación.

A tales efectos, detallo a continuación mis datos personales:

Unidad Académica:

Nombre y Apellido del agente:

Tipo y Número de Documento: **CUIL:**

Número de Legajo Personal:

Fecha de Nacimiento: **Edad:**

Número Telefónico:

Domicilio Actualizado:

Cargo/s donde se solicita la renuncia definitiva:

FECHA DE LA RENUNCIA DEFINITIVA:

FECHA DEL ACUERDO DE BENEFICIO JUBILATORIO OTORGADO POR ANSES:
MES AÑO

En todos los casos deberá acompañarse constancia de ANSES del Acuerdo del Beneficio Jubilatorio donde se acredite el otorgamiento del beneficio previsional.

IMPORTANTE: responda el siguiente cuestionario

- a).- ¿Le fue abonado el SAC proporcional?: SI NO
- b).-¿Le fueron abonadas las Vacaciones Pendientes? : SI NO

-**Original:** para el expediente.

-**Duplicado:** para el interesado.

-**Triplicado:** para la Unidad Académica (para archivar en el legajo personal)

Lugar y Fecha:.....

.....
Firma y Aclaración del Solicitante

Firma y Sello de Mesa de Entradas como constancia de recepción