

**ANEXO I RESOLUCION 1067/18**

En la fecha me notifico de lo establecido en la Resolución N° 1067/18 y solicito:

(Marcar con un X en la opción seleccionada)

	Se acepte mi renuncia definitiva
	Se acepte mi renuncia condicionada a los Decretos 8820/62 y 1445/69
	Permanecer hasta los 70 años de edad, según lo dispuesto por la Ley 26.508 Art. 1° Inc. a) Punto 2
	Solicitar el cierre de cómputos en los términos del Decreto-Ley 9650 de la Prov. de Buenos Aires y la Resolución 1067/18 de la Universidad

La presente debe ser tomada desde: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**La fecha en la que renuncia se hará efectiva, no podrá ir más allá de los 30 días corridos del presente formulario por parte del interesado.**

Dejo constancia que me desempeñé en las siguientes Unidades Académicas de esta Universidad:

1	
2	
3	
4	
5	

Percibe beneficio jubilatorio SI-NO. Caja \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio:

Teléfono:

Domicilio Electrónico constituido \*:

**Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son ciertos. Declaro recibir constancia recepción, por parte de la Dirección del Certificaciones Previsionales, de la opción formulada.**

La Plata, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_