



PROVINCIA DE SANTA FE

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones



FR - 29

Rev. 1 - Feb / 20

Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de **Declaración Jurada**.

MODELO DE NOTA DE RENUNCIA CONDICIONADA

..... de de
(Lugar y Fecha)

Señor

Director General de Recursos Humanos

S _____ / _____ D.

Quién suscribe,

.....L.E./ L.C./ D.N.I.

se dirige a Usted a fin de elevar renuncia de acuerdo a los establecido en el art. 75 de la Ley 6915 y sus modificatorias, condicionada al otorgamiento del beneficio al/los cargo/s.....

.....
de la/s escuela/s.....

.....
de

Asimismo manifiesto aceptar lo dispuesto en el referido artículo en relación a la situación de revista que se tendrá en cuenta a los efectos previstos en el artículo 14 de la Ley 6915.

Sin otro particular, saluda atentamente.

Firma y aclaración