RENUNCIA NO DOCENTE

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| APELLIDOS Y NOMBRES:       | C.I.:       |
| DOMICILIO:       | TELÉFONO:       |
| CELULAR:       | CORREO ELECTRÓNICO:       |

|  |
| --- |
| REFERENCIAS DE LA RENUNCIA |
| ESCUELA:       | FECHA DE RENUNCIA:   /  /     |
| CARGO:       | GRADO:       | CARGA HORARIA:       | CARÁCTER:       |
| MOTIVO DE LA RENUNCIA:       |
|  | SÍ | NO |  |
| MANTIENE HS. EN LA INSTITUCIÓN: | [ ]  | [ ]  |  |
| MANTIENE HS. EN LA ANEP: | [ ]  | [ ]  |  |
| INGRESA EN OTRO ORGANISMO PÚBLICO | [ ]  | [ ]  | SI INGRESA A OTRO ORGANISMO INDIQUE CUÁL       |
|  |  |
| FIRMA DEL FUNCIONARIO |

|  |
| --- |
| ESCUELA | REPARTICIÓN |
|  | FECHA:   /  /     |
| SE REMITE AL SISTEMA APIA (expdocumental@utu.edu.uy) INFORMANDO:  |
|       |
|       |
|       |
|  |  |
| FIRMA DEL DIRECTOR/JEFE DE REPARTICIÓN |