



Provincia de Santa Fe  
Ministerio de Educación

# SOLICITUD DE RENUNCIA

**RD-01**

FECHA SOLIC.		FECHA RECEP.	
--------------	--	--------------	--

## RUBRO 1.- DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES	TIPO DOC	NRO DOCUMENTO

## RUBRO 2.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR

TIPO	NRO	DEPARTAMENTO	REGION	COD. PRESUP.
NOMBRE DE LA ESCUELA				

## RUBRO 3.- DATOS DE LA RENUNCIA

FECHA RENUNCIA	MOTIVO DE LA RENUNCIA

## RUBRO 4.- DATOS DE HORA/S CATEDRA

	ID SARH	COD HS	L	M	M	J	V	MATERIA	C	D	T	FEC. POS	S.R.
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

## RUBRO 5.- DATOS DEL CARGO

	ID SARH	COD	DENOMINACION	FEC. POS	S.R.
11					
12					

## RUBRO 6.- RESULTADO DEL ANALISIS DE LA RENUNCIA (Reservado Regional)

(Objeción / Ratificación)

## RUBRO 7.- OBSERVACIONES

Este formulario debe ser presentado ante el Departamento de Recursos Humanos de la Región II, para renuncia de cargo/s u hora/s **TITULARES**, únicamente.

## RUBRO 8.- FIRMAS

SOLICITANTE	ESTABLECIMIENTO ESCOLAR	INTERVENCIÓN DE LA REG.
----- Firma del solicitante	----- Firma del Director o sup. inmediato	-----