

Lugar:..... Fecha:

Día	Mes	Año

Unidad Educativa N°.....Nombre.....

Disposición N°.....

Visto la Renuncia presentada por :

Apellido y Nombre	C.U.I.L.	Tipo y N° de Documento

Domicilio Actual Tel. N° :.....

Considerando :
 Que la causal que sustenta el pedido, obedece a razones de :.....

 por ello :

**EI / La DIRECTOR/A CORDINADOR/A
 DISPONE**

ARTICULO 1º : Liberar el cargo que el agente citado precedentemente, venía desempeñando y cuyas funciones son las que se detallan a continuación:

Carrera o Equivalente	Cargo/Asignatura/ Especialidad	Cond. Lab	Curso / Nivel	Divis - Comis.	Turno	Nº Hs	Obs.

La Liberación acordada, tiene vigencia a partir del:/... .. /.....

ARTICULO 2º : La presente Disposición, reviste el caracter de **Aceptación de Renuncia Provisoria, No** eximiendo al agente de la responsabilidad que pudiera corresponderle por sumarios pendientes, rendición de bienes patrimoniales a su cargo y/o resultado del pertinente exámen psicofísico de desvinculación total en caso de corresponder. La misma estará condicionada la responsabilidad que le cupiere al agente, como resultado de toda investigación administrativa que lo alcance.

ARTICULO 3º : Comunicar, elevar para su ratificación, insertar en el Libro de Disposiciones y archivar.

.....
 Firma y Sello Secretario/a

.....
 Firma y Sello Director/a
 Coordinador/a

NOTIFICACIÓN : Me notifico en total conformidad del Instrumento Legal que antecede

Firma :.....

Día	Mes	Año

Aclaración :.....

Documento Tipo y N°:.....

Observaciones:

