



SOLICITUD DE RENUNCIA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

CÉDULA DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
<input type="text"/>				

DOMICILIO CONSTITUIDO A EFECTOS LEGALES

TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. CARGO AL QUE RENUNCIA

No. CARGO	DENOMINACIÓN	Esc.	S Esc.	Gdo.	C.Horaria	CARÁCTER (1)
<input type="text"/>						

SERVICIO (2)	DEPENDENCIA DONDE TRABAJA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1): TITULAR, INTERINO, CONTRATADO, SUPLENTE – (2): CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA DEL CARGO

3. PRESENTACIÓN DE LA RENUNCIA

POR ESTE DOCUMENTO, PRESENTO RENUNCIA AL CARGO DE REFERENCIA A PARTIR DEL (3)

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(3): ESTA FECHA NO PUEDE SER ANTERIOR A LA FECHA DE PRESENTACION DEL FORMULARIO

En caso de ruptura del vinculo laboral con la UDELAR, se sugiere que la fecha de cese sea posterior a la fecha de finalización del usufructo de las licencias pendientes.

ÚLTIMO DÍA TRABAJADO

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVO DE LA RENUNCIA (Si el funcionario desea ampliar el motivo de la renuncia puede anexas una nota):

¿TIENE LICENCIA GENERADA Y NO GOZADA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	LA LICENCIA VA A: USUFRUCTUAR <input type="checkbox"/> COBRAR <input type="checkbox"/> TRANSFERIR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO AL QUE TRANSFIERE: <input type="text"/>

4. DECLARACIÓN JURADA

Quien suscribe se obliga, según corresponda, a: 1) abonar directamente en el BROU las cuotas pendientes de pago por créditos contraídos con dicha Institución, hasta saldar la deuda; 2) efectuar directamente los pagos correspondientes por haber hecho uso del servicio de garantía de alquileres de la Contaduría General de la Nación; 3) efectuar en forma directa el pago de todos los compromisos asumidos por los cuales se efectúen descuentos sobre sus haberes, incluidas las garantías otorgadas a terceros. Asimismo declara no poseer materiales pertenecientes a la Universidad de la República y, en caso de comprobarse lo contrario, autoriza a que su valor le sea descontado del importe de la liquidación final de haberes generada con motivo del presente trámite.

SI CORRESPONDE DEBE PRESENTAR EN TESORERÍA COPIA DE LOS FORMULARIOS DE LA C.G.N. QUE ACREDITA LA SUSTITUCIÓN DE GARANTÍA O PAGO DE ALQUILERES CONTRATADOS

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____ FIRMA DEL INTERESADO

5. INFORME DEL SUPERIOR JERÁRQUICO

¿ EXISTE IMPEDIMENTO EN ACCEDER A LO SOLICITADO? SI NO

FUNDAMENTACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____ FIRMA _____ ACLARACIÓN DE FIRMA

6. RECEPCIÓN EN PERSONAL

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____ FIRMA _____ ACLARACIÓN DE FIRMA