

Mar del Plata,

SEÑOR/A

Me dirijo a Usted, en el marco de lo establecido por la Ordenanza de Consejo Superior N° 1731/15 – que regula la situación de los docentes universitarios que estén jubilados o que reúnan los requisitos para acceder a dicho beneficio -.

En este sentido, de acuerdo con el Artículo 4° de la O.C.S. N° 1731/15, pongo en su conocimiento mi voluntad de permanecer en la actividad docente hasta el, fecha en que cumplo

Saludo atentamente.

Firma:

Aclaración¹:

D.N.I N°:

SEÑOR/A

.....

Sr./a

S / D

1 Este campo se debe completar con los datos según el Documento Nacional de Identidad. En caso de que su nombre de pila no coincida con el que figura en su DNI, indique entre paréntesis las iniciales del nombre que aparece en su DNI y a continuación su nombre elegido, conforme a la Ley 26.743 de identidad de género (art.12) y Resolución de Rectorado N° 589/2022.