Mar del Plata,

SEÑOR/A

Me dirijo a Usted, en el marco de la tramitación del Beneficio Jubilatorio ante la Administración Nacional de la Seguridad Social – ANSeS -, a efectos de presentar mi **Renuncia Condicionada** - en los términos de los Decretos nº 8820/62, 9202/62 y 1445/69- a partir del ……[2]

Saludo atentamente.

Firma:

Aclaración[1]:

D.N.I Nº:

SEÑOR/A
Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

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 Nº 589/2022.

2 Si usted se desempeña en más de una Unidad Académica deberá indicar la misma fecha en todas las notas presentadas.