



SOLICITUD DE RENUNCIA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

CÉDULA DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO CONSTITUIDO A EFECTOS LEGALES				
<input type="text"/>				
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

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 (3)

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

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

¿TIENE LICENCIA GENERADA Y NO GOZADA? SI NO

LA LICENCIA VA A:

Usufructuar	Cobrar (debe completar formulario cobro)
Transferir SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Servicio al que transfiere

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
FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. INFORME DE LA PERSONA SUPERIOR JERÁRQUICA

¿ EXISTE IMPEDIMENTO EN ACCEDER A LO SOLICITADO? SI NO

FUNDAMENTACIÓN:

		DÍA	MES	AÑO
FIRMA	ACLARACIÓN DE FIRMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. RECEPCIÓN EN PERSONAL

		DÍA	MES	AÑO
FIRMA	ACLARACIÓN DE FIRMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>