



Provincia de Santa Fe
Ministerio de Educación

SOLICITUD DE RENUNCIA Y DESIGNACIÓN

RD-01

FECHA SOLIC.		FECHA RECEP.	
--------------	--	--------------	--

RUBRO 1.- DATOS PERSONALES			
APELLIDO Y NOMBRES		TIPO DOC	NRO DOCUMENTO

RUBRO 2.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR				
TIPO	NRO	DEPARTAMENTO	REGION	COD. PRESUP.

NOMBRE DE LA ESCUELA	
----------------------	--

RUBRO 3.- DATOS DE LA RENUNCIA	
FECHA RENUNCIA	MOTIVO DE LA RENUNCIA

RUBRO 4.- DATOS DE HORA/S CATEDRA													
	ID SARH	COD HS	L	M	M	J	V	MATERIA	C	D	T	FEC. POS.	S.R.
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

RUBRO 5.- DATOS DEL CARGO					
	ID SARH	COD	DENOMINACION	FEC. POS.	S.R.
11					
12					

RUBRO 6.- RESULTADO DEL ANALISIS DE LA RENUNCIA (Reservado Regional)	
(Objeción / Ratificación)	

RUBRO 7.- OBSERVACIONES

RUBRO 8.- FIRMAS		
FIRMA DEL SOLICITANTE	ESTABLECIMIENTO ESCOLAR	INTERVENCIÓN DE LA REG.
_____	_____	_____
Firma del solicitante	Firma del Director o sup. inmediato	Firma y sello del responsable de aprobar la renuncia

RUBRO 9.- DATOS PERSONALES DE EL/LOS AGENTE/S REEMPLAZANTE/S A DESIGNAR

Los abajo firmantes declaran no estar en situación de incompatibilidad funcional o por unidades de acumulación de cargo y no poseer sanciones que impidan el desarrollo de la actividad para la cual fue designado

HORAS

	APELLIDO Y NOMBRE	T.DOC	NRO DOC	DESDE	HASTA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

CARGOS

	APELLIDO Y NOMBRE	T.DOC	NRO DOC	DESDE	HASTA
11					
12					

FIRMAS y ACLARACION DE REEMPLAZANTES

--	--

RUBRO 10.- DATOS DEL AGENTE DESIGNADO EN EL CARGO NO DOCENTE EN EL RUBRO ANTERIOR

ID	Designado por escalafón	Motivo	Cargo anterior a la designación
	Corrimiento interno	Ausencia de agentes que cumplan funciones de reemplazante natural	

RUBRO 11.- RESULTADO DEL ANALISIS DE LA DESIGNACION/MOTIVO DE RECHAZO (REGIONAL)

MOTIVO

RUBRO 12.- OBSERVACIONES GENERALES

--

RUBRO 13.- FIRMAS

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO	_____ Firma y aclaración del responsable del establecimiento
---	---

RUBRO 14.- FIRMAS (REGIONAL)

_____ Firma del auxiliar administrativo	_____ Firma del responsable del área
--	---