**FORMULARIO**

**TRAMITE ÚNICO – BAJA POR JUBILACIÓN**

**DATOS DEL AGENTE**

**Apellido y nombre:**

**CUIL:**

**Legajo Nro.:**

**Antigüedad:**

**Área prestación de servicios:**

**Categoría:**

**BENEFICIO POR JUBILACIÓN**

**RÉGIMEN GRAL. EMPLEADOS Y OBREROS**

ORDINARIA  TRANSITORIA POR INVALIDEZ  EDAD AVANZADA  DEFINITIVA POR INVALIDEZ 

**DOCENTES**

ORDINARIA  TRANSITORIA POR JUBILACIÓN  DEFINITIVA POR INVALIDEZ 

**Observaciones:  \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_ \_\_\_ \_\_\_ \_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_**

**Observaciones:  \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_ \_\_\_ \_**

**RENUNCIA POR JUBILACIÓN – SOLICITUD**

**RENUNCIO a partir del día…**…/……/…….

**Observaciones:  \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_\_\_ \_ \_ \_ \_\_\_ \_**

* **SOLICITO LIQUIDACIÓN FINAL POR TODO CONCEPTO**
* **SOLICITO BONIFICACIÓN ESPECIAL – ART 35° - ORDENANZA N° 1368/86 E.O.E.M**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Agente

**INFORME D.G.R.H. – LEGAJOS PERSONALES**

**Categoría:**

**Legajo:**

**Agrupamiento:**

**Función:**

**Situación de revista:**

**Prestación real:**

**Embargos:**

**Sumarios:**

**Resolución Beneficio Jubilatorio de ANSES:**

**Fecha de Resolución: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

* Pase a Confección de Instrumento Legal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Responsable