RENUNCIA N°

En SANTIAGO a _____ de _____ de _____

Timbre Oficina de Partes

SERVICIO _____
(Vice Rectoría - Facultad, etc.)

DEPARTAMENTO _____

SECCION _____

RUN		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
RENUNCIA		
Cargo o Asignatura: _____		
Calidad: _____		
A contar de: _____		

Firma Interesado

SR. RECTOR:

Certifico que he tomado conocimiento de la presente renuncia y agradeceré a Ud. si procediere, ordenar la dictación del Decreto Respectivo.

En _____ a _____ de _____ de _____

Jefe Directo

Jefatura Superior o Directivo Superior

RECEPCION Y
DESPACHO

Certifico que el/la funcionario(a) que renuncia se desempeñó: bajo la Ley 18.834 ____/o a Convenio a Honorarios _____. Fecha _____ Dirección de Gestión de Personas	
Certifico que el/la funcionario(a) que renuncia NO ____ SI ____ está afecto a Sumario Administrativo. Fecha _____ Jefe(a) Unidad de Procedimientos Disciplinarios	

	<p>El/la jefe(a) de la Departamento de Bienestar del Personal certifica que el/la funcionario(a) que Renuncia NO SI TIENE una deuda por la cantidad de \$ _____.- en esta sección.</p> <p>Santiago, _____ Unidad de Bienestar del Personal</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	<p>El/la jefe(a) Oficina de Licencias Médicas, certifica que el/la funcionario(a) que Renuncia NO SI TIENE una deuda por la cantidad de \$ _____.- en esta Oficina.</p> <p>Santiago, _____ Oficina de Licencias Médicas</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	<p>El/la jefe(a) del Departamento de Promoción Integral de la Salud, certifica que el/la funcionario(a) que Renuncia NO SI TIENE una deuda por la cantidad de \$ _____ en esta Unidad.</p> <p>Santiago, _____ Unidad de Atención de Salud</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	<p>El/la Jefe(a) de la Depto. de Bibliotecas, certifica que el/la funcionario(a) que Renuncia NO SI TIENE préstamo de libros pendientes.</p> <p>Santiago, _____ Jefe Unidad Biblioteca Central</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	<p>El/la jefe(a) del Departamento de Gestion Contable, certifica que el/la funcionario(a) que Renuncia NO SI TIENE una deuda por la cantaidad de \$ _____ en esta Departamento.</p> <p>Santiago, _____ Jefe Depto. Gestion Contable</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	<p>El/la jefe(a) de la Unidad de Remuneraciones, certifica que el/la funcionario(a) que renuncia NO SI TIENE reintegro por la suma de \$ _____.- en esta Unidad.</p> <p>Santiago, _____ Jefe Unidad de Remuneraciones</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

Doy fé

Secretario General

NOTA: a fin de no perjudicar al funcionario renunciante, se ruega efectuar el informe correspondiente **dentro de las 48 horas**, al recibo del presente documento.