

ANEXO II

Formulario Solicitud de Acogimiento al Régimen de Retiro Voluntario

La Plata, de de 2018.

Sr/a Delegado/a de la Dirección Provincial de Relaciones Laborales:

Por medio de la presente, solicito acogerme al Régimen de Retiro Voluntario previsto en el Decreto N° declarando conocer y aceptar todas sus disposiciones.

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos que a continuación se consignan:

Datos Personales:

Apellido/s y Nombre/s completo:

Fecha de Nacimiento: / /

Nacionalidad:

Tipo y N° de Documento:

Domicilio real:

Domicilio constituido:

CUIL:

Sexo: femenino/masculino (Tachar lo que no corresponda).

Estado Civil:

Nivel de estudios alcanzado:

Título obtenido:

Datos Laborales Actuales

Legajo N°

Ministerio/Secretaría/ Organismo:

Dependencia/Repartición:

Lugar de prestación del servicio:

Decreto Nº 465/18

Escalafón Agrupamiento Servicios/ Obrero/ Administrativo/Técnico/Profesional/
Jerárquico (Tachar lo que no corresponda).

Acto administrativo de designación:

Fecha de ingreso a la Administración Pública:

Antigüedad:

Firma del agente.

Firma de la autoridad administrativa
que recepciona la solicitud.