



ADMINISTRACION NACIONAL DE EDUCACION PÚBLICA  
CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL  
CONSEJO DE FORMACIÓN EN EDUCACIÓN

DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE  
SECCION TRÁMITES DOCENTES

**RENUNCIA - CESE POR JUBILACIÓN**

INSTITUTO:.....

**DATOS:**

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

CÉDULA DE IDENTIDAD N°: .....TELÉFONO:.....

DOMICILIO: .....

INGRESO A LA DOCENCIA: .....INGRESO AL CONSEJO:.....

**SITUACIÓN EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO:**

ASIGNATURA/S QUE DICTA:.....

.....

CARGA HORARIA:.....TOMA POSESIÓN.....

**RENUNCIA POR JUBILACIÓN CON FECHA:** \_\_\_\_\_

**SOLICITA ACOGERSE AL PREJUBILATORIO:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**NOTA:** EL DOCENTE DEBERÁ ADJUNTAR AL PRESENTE FORMULARIO:  
**CONSTANCIA DE CONFIGURACIÓN DE CAUSAL JUBILATORIA,**  
**EXPEDIDA POR EL BPS, O GESTIÓN PREVISIONAL. Y CONSTANCIA DE**  
**RESOLUCIÓN DE CESE O RENUNCIA ACEPTADA,** expedida por el  
**Subsistema si corresponde.** De lo contrario no se dará trámite a la solicitud.-

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Docente

FECHA.....

Se eleva a consideración del Consejo de Formación en Educación.

\_\_\_\_\_  
Firma del Director/a del Instituto