



MODELO DE RENUNCIA PARA SITUACIONES ADMINISTRATIVAS

N.I.F.	NOMBRE:	APELLIDOS:	
DOMICILIO:		POBLACIÓN	C. POSTAL
TELÉFONOS:		CORREO ELECTRÓNICO	
CATEGORÍA Y ESPECIALIDAD, EN SU CASO:		SERVICIO O UNIDAD:	

Que presta sus servicios como _____

Renuncia a:

- Reducción de jornada _____
- Permiso sin sueldo _____
- Comisión de servicio _____
- Excedencia _____
- Cargo intermedio _____

Finalizada la jornada laboral del día ___ de _____ de _____

En Jerez de la Frontera, a ___ de _____ de _____

Firmado:

A/A Dirección Gerencia del Hospital Universitario de Jerez