



PROVINCIA DE SANTA FE  
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Caja de Jubilaciones y Pensiones



FR - 29

Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de **Declaración Jurada**.

## MODELO DE NOTA DE RENUNCIA CONDICIONADA

..... de ..... de .....  
(Lugar y Fecha)

A LA

Dirección General de Recursos Humanos

S / D.

Quién suscribe, .....  
.....L.E./ L.C./ D.N.I. ....,  
se dirige a Usted a fin de elevar renuncia de acuerdo a los establecido en el art. 75  
de la Ley 6915 y sus modificatorias, condicionada al otorgamiento del beneficio  
al/los cargo/s.....  
.....  
de la/s escuela/s.....  
.....  
de .....

Asimismo manifiesto aceptar lo dispuesto en el  
referido artículo en relación a la situación de revista que se tendrá en cuenta a los  
efectos previstos en el artículo 14 de la Ley 6915.

Sin otro particular, saluda atentamente.

\_\_\_\_\_  
*Firma y aclaración*