



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

RENUNCIA LICENCIA POST MATERNIDAD

Nota DGRH 003

_____, ____/____/____

Señores

U.N.C.P.B.A.

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Por medio de la presente renuncio a hacer uso de la LICENCIA POST MATERNIDAD, prevista en el Art. 48 Inc. b) del CCT Dto. 1246/15, a partir del día ____/____/____, sin derecho a compensación alguna.

Declaro tener pleno conocimiento que la renuncia es irrevocable y cualquier situación que con posterioridad se presente no podrá encuadrarse bajo este tipo de licencia.

Sin más, saluda a Uds. muy atte.

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____