

**Sr. Director de Recursos Humanos**

UNCPBA

De mi consideración:

Me dirijo a Ud. a los efectos de presentar mi renuncia al Seguro (1).....

.....

Sin otro particular, saludo a Ud. muy cordialmente

Lugar y fecha: .....

.....

Firma

Apellido y Nombres .....

Documento.....

Dependencia.....

- (1) Se puede renunciar a los seguros de Amparo Familiar y Voluntario.
- (2) Al seguro obligatorio si se paga en otro organismo, debe enviarse una constancia del mismo, avalado por autoridades del organismo que realiza el descuento.