

RENUNCIA

Quien suscribe _____, titular de la cédula de identidad N° V__E__ _____, adscrito a: _____desempeñando el cargo de: _____, al cual renuncio para optar al cargo de: _____.La presente es un requisito para el proceso cambio de estatus dentro del IPASME, esta renuncia solo es efectiva una vez obtenido el cargo solicitado.

Constancia que se expide en la ciudad de: _____ a los _____ días del mes de _____ año_____.

Atentamente,

Nombre(s) y Apellido(s)

Firma

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____