



FORMULARIO DE RENUNCIA – LEY N° 20.996

**Señor
Rector
Universidad**

Yo _____

RUT _____ Edad: _____ años, funcionario/ a _____

(planta o Contrata), estamento _____ grado ____ en virtud de lo establecido en el

artículo 1° del Decreto N°200, de 2017, del Ministerio de Educación, que regula la aplicación de la ley N°20.996,

vengo a comunicar que presentaré mi renuncia voluntaria respecto del cargo

_____ y del total de horas que sirva en virtud de mi nombramiento o

contrato, a contar del, con el fin de acceder a los siguientes beneficios:

Artículo 9 de la ley N°20.374.

A la bonificación adicional de cargo fiscal, establecida en el inciso primero del artículo 1 de la ley N°20.996.

Al Bono Post Laboral de la Ley N°20.305, en virtud de lo establecido en el inciso segundo del artículo 9 de la ley N°20.996 y su reglamento.

La fecha de renuncia efectiva, en caso de resultar beneficiado/a con un cupo de la bonificación adicional, y acceder al mismo, tendrá lugar en los plazos establecidos en el artículo 12 del Decreto N°200, de 2017, del Ministerio de Educación.

Para aquellos funcionarios afectos al artículo N°55 de la Ley N°21.405, deberá hacer efectiva su renuncia voluntaria a más tardar dentro del mes siguiente a aquel en que se notifique que tiene derecho a un cupo.

Firma funcionario / a

Visación Jefe de Personal

Fecha: