|  |  |
| --- | --- |
| **OPCIÓN LEY 26.508 – Res (CS) N° 2067/2011** | |
| DEPENDENCIA: | |
| APELLIDO Y NOMBRE: | LEGAJO N°: |
| DNI/CUIL: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | |
| DOMICILIO ACTUALIZADO: | |
| CARGO Y FECHA DE DESIGNACIÓN Y FINALIZACIÓN DEL MISMO: | |
| FECHA DE CONCURSO Y DE INSCRIPCIÓN AL MISMO: | |

Se deja constancia que los datos consignados en el presente formulario fueron verificados y son correctos.

Se adjunta copia fiel de los actos resolutivos correspondientes y del Documento de Identidad.

**Autoridad Certificante**

**Firma**:

**Cargo**:

Por la presente, ejerzo la opción de continuar en el cargo prevista por el Art. 1° apartado 2° de la Ley 26.508, de acuerdo a lo normado por la Res (CS) N° 2067/2011, por el término de mi designación en el cargo de docente regular o hasta los 70 años de edad, lo que suceda primero, a cuya finalización seré dado de baja.

**Docente**

**Firma**:

**Aclaración:**

**Fecha**: