

Valledupar

Doctor(a)

SECRETARIA(O)DE TALENTO HUMANO)

Secretaría de Educación (Municipal/Departamental)

E. S. D.

Asunto: Renuncia irrevocable

_____, mayor de edad e identificado como aparece al pie de mi firma acudo a su Despacho con la finalidad de presentar de forma espontánea, libre, voluntaria e inequívoca; mi **RENUNCIA IRREVOCABLE**, de acuerdo con lo establecido en el numeral artículo 2.2.11.1.3 del decreto 1083 de 2015; desde el día (Fecha en la que se hace efectiva la renuncia) al cargo de (cargo que ocupa), en la Institución Educativa (Nombre institución Educativa), ubicada en el Municipio _____

Atentamente,

C.C expedida en
Email.
Teléfono de contacto: _____