



Universidad
Zaragoza

**SOLICITUD DE RENUNCIA A
CONTRATO/NOMBRAMIENTO**

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre			
DNI		Dirección electrónica	
Domicilio			
Teléfono Contacto		Localidad	
Provincia		C.P.	

EXPONE:

Su renuncia al contrato/nombramiento que tiene vigente.

Escala/Categoría:

Centro/Unidad.....

Localidad:

Siendo el el último día en que prestaré servicios para la Universidad de Zaragoza con dicho contrato/nombramiento.

Otras consideraciones que desee hacer constar:

.....

Documentación que se adjunta (si procede):

.....

.....a.....de.....de.....
 (firma)