LA PLATA, de de 20 .

Señor

De acuerdo con los términos del régimen del decreto Nº 1151 de fecha 13/5/94 "Programa Prejubilatorio para el Personal de la Administración pública Provincial, declaro que opto por el mismo a partir del / / y hasta el / / ,

En virtud de ello, pongo en su conocimiento que habré de utilizar las franquicias que prevé el mismo de acuerdo al informe de planilla adjunta.

A lo expuesto, solicito a usted se remitan las presentes a la Sub-Gerencia de Recursos Humanos para su contralor.

FIRMA .....

ACLARACIÓN .....

Nº DE LEGAJO .....

Gbh.