



SOLICITUD DE JUBILACIÓN Y RENUNCIA DE PLAZA

D. _____ con

D.N.I. nº: _____, con la categoría de _____ con

plaza en propiedad en el Servicio de _____, del
Complejo Hospitalario de Toledo.

EXPONE :

Que deseo jubilarme y renuncio a mi plaza de _____

Y es por lo que,

SOLICITA :

Me sea concedida la jubilación causando baja en el Hospital al finalizar la jornada del día
_____.

Toledo, ____ de _____ de

Fdo.:

SR. DIRECTOR GERENTE DEL COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO