**SOLICITUD DE INTENCIÓN DE JUBILACIÓN O RENUNCIA VOLUNTARIA CON COMPENSACIÓN ECONÓMICA PARA EL SIGUIENTE AÑO FISCAL**

Manta, día de mes de año

Titulo

Nombre y apellidos de la autoridad nominadora

**Rector**/a **de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí**

En su despacho.-

Quien suscribe, apellidos y nombres completos portador de la cédula de ciudadanía o identidad nro. 131313131-3; servidor de esta honorable institución bajo el régimen laboral Losep, Loes, Loei o Código de Trabajo, bajo la modalidad de **nombramiento** desde el día, mes y año, por medio del presente informo mi intención de acogerme a la Jubilación Obligatoria – Invalidez – Discapacidad - Voluntaria o Renuncia Voluntaria con compensación para el siguiente año fiscal 202\_\_ , por cuanto solicito gentilmente se me considere en los programas, planes o proyectos de desvinculación con compensación que la institución plantee y apruebe para el siguiente año fiscal.

Además, **para fines de planificación**, declaro lo siguiente respecto a las instituciones públicas en las que he laborado, **teniendo claro que**, para posteriores trámites deberé presentar las respectivas certificaciones debidamente legalizadas y actualizadas para respaldar lo expuesto en la presente solicitud y poder acceder a los beneficios que me correspondan.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Institución Pública** | **Años Laborados bajo nombramiento** | **Tipo de dedicación** | **Monto recibido por concepto de indemnización, compensación o estímulo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| N… |  |  |  |

Adjunto al presente sírvase a encontrar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento** | **Presentado** |
| Mecanizado laboral del IESS por Empleador |  |
| Cédula de ciudadanía o identidad a color y legible |  |
| Carnet de Conadis a color y legible |  |
| Resolución de Jubilación por discapacidad o invalidez debidamente calificada por el IESS |  |
| Otros:  |  |

Mucho le agradeceré que se me haga conocer por escrito, a través del correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o al siguiente número telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, las novedades que se presenten y en caso de que mi requerimiento no se sujete a los procedimientos legales y administrativos vigentes.

Firma: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Apellidos y Nombres completos del servidor**

 **Nro. Cédula de ciudadanía o identidad**