**SOLICITUD DE DESVINCULACIÓN LABORAL A LAS UNIDADES ORGÁNICAS**

Yo, *Escribir Nombres y Apellidos Completos*, con cédula de ciudadanía No. Escribir cédula de ciudadanía, solicito comedidamente, se inicie con el trámite de mi desvinculación laboral, y se certifique en el ámbito de las competencias de su Unidad Orgánica, conforme las directrices para el trámite de desvinculación laboral paz y salvo, considerando los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SERVIDOR A DESVINCULARSE** | |
| Régimen Laboral: | Elija el régimen |
| Modalidad Laboral: | Elija la modalidad |
| Unidad Orgánica a la que pertenecía: |  |
| Denominación del puesto: |  |
| Correo Institucional: |  |
| **Correo personal:** |  |
| Teléfonos de contacto: |  |
| Fecha de ingreso a la Institución: | DD/MM/AA |
| Fecha de salida de la Institución: | DD/MM/AA |

Las certificaciones legalizadas de cada unidad orgánica, favor remitir a mi **correo personal** registrado.

Riobamba, 17 de noviembre de 2021

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

*Escribir Nombres y Apellidos Completos*