



## FORMULARIO DE RENUNCIA A ASOCIACIÓN

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_ Dependencia: \_\_\_\_\_

Calidad Jurídica: Planta \_\_\_\_\_ Contrata \_\_\_\_\_ Código del Trabajo \_\_\_\_\_ Honorario \_\_\_\_\_

Estamento: Profesional \_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_\_\_ Administrativo \_\_\_\_\_ Auxiliar \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_

Región: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Funcionario/a del Servicio Nacional del Patrimonio Cultural, presenta el formulario para solicitar la desvinculación de la Asociación Nacional de Trabajadores y Trabajadoras del Patrimonio ANATRAP

\_\_\_\_\_  
Firma de Solicitante

Fecha de renuncia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Secretario/a ANATRAP