



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